

Екатеринбург 2021

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| ВВЕДЕНИЕ..... | 4 |
| ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ | 6 |
| 1.1. Становление звукопроизношения у детей в норме..... | 6 |
| 1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей с псевдобульбарной дизартрией | 11 |
| 1.3. Особенности звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией | 14 |
| ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ | 19 |
| 2.1.Обследование детей с псевдобульбарной дизартрией..... | 19 |
| 2.2. Анализ результатов логопедического обследования детей с псевдобульбарной дизартрией | 22 |
| ГЛАВА 3.ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ | 28 |
| 3.1. Организация, принципы обследования детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы | 28 |
| 3.2. Содержание логопедической работы по коррекции звукопроиз- | |

| | | |
|--|--------|------------------------------|
| ношения у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопе- | | |
| дического | пункта | общеобразовательной школы 33 |
| | | |
| 3.3. Контрольный эксперимент и анализ его результатов | | 42 |
| | | |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ..... | | 47 |
| СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ..... | | 50 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 1 | 55 |
| | | |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 2 | 68 |
| | | |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 3 | 81 |
| | | |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 4 | 90 |
| | | |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 5 | 100 |
| | | |

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день высокую востребованность имеют исследования псевдобульбарной дизартрии, так как среди основных патологий речи именно псевдобульбарная дизартрия является наиболее распространенной и часто встречающейся формой дизартрии у детей школьного возраста на логопедических пунктах.

Это является следствием того, что в пренатальный, натальный и постнатальный периоды отмечается значительный процент возникновения разнообразных органических патологий нервной системы (в результате энцефалита, родовых травм, опухолей, интоксикации). Результатом становится псевдобульбарный парез или паралич, из-за того, что поражаются проводящие пути, которые направляются к ядрам языкоглоточного, подъязычного, блуждающего периферических нервов от коры головного мозга.

Следует отметить, что первичными в структуре дефекта при псевдобульбарной дизартрии считаются нарушения моторной сферы, которые обусловлены первичной патологией ЦНС (нарушения регуляции мышечного тонуса, параличи, парезы, синкинезии, гиперкинезы). Следовательно, первично страдает артикуляционная моторика, звукопроизношение и просодическая сторона речи. Вторичными нарушениями в структуре дефекта при псевдобульбарной дизартрии являются – недоразвитие фонематических процессов и лексико-грамматической стороны речи.

Вопросом изучения псевдобульбарной дизартрии занимались такие ученые как О. В. Правдина, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина и другие.

Объект исследования: нарушения произношения звуков у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

Предмет исследования: методы и приемы логопедической работы, направленные на выявление и необходимую коррекцию звукопроизношения у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

Целью данной работы стало изучить звукопроизношение у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы, выявить основные направления логопедической работы по коррекции и устранению недочетов в устной речи.

Для того, чтобы реализовать указанную цель, мною были выдвинуты следующие задачи:

1. Ознакомиться с научно-методической литературой о причинах нарушения звукопроизношения, методах диагностики и коррекционной работы, проводимых с детьми с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

2. Выполнить констатирующий эксперимент, направленный на обнаружение и коррекцию звукопроизношения у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

3. Выявить направление и содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

4. Провести контрольный эксперимент, с целью изучения эффективности логопедической работы у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

Представленная мною работа состоит из следующих разделов: введение, три главы, заключение, список источников и литературы, пяти приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ

1.1. Становление звукопроизношения у детей в норме

Дизартрия (от греч. dys – расстройство, arthroo – членораздельно произношу) – нарушения произношения, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата при поражениях заднелобных и подкорковых отделов мозга (Е. М. Мастюкова). Тяжелые нарушения речи ведут к потере внятности и членораздельности, которые сопровождаются расстройством артикуляции, речевого дыхания, фонации, интонационной окраски и темпоритмической организации. Распространенность такой патологии среди детей составляет 3-6%, но к сожалению, в последнее время можно отметить ее рост. Данная форма нарушения устной речи в логопедии входит в тройку, как самая распространенная патология. [42]

Речевые функции развиваются с помощью определенной системы языка, которая базируется на основе фонемного состава слова и интонационных структур, благодаря чему ребенок усваивает материал на уровне понимания и собственной активной речи.

В процессе развития речи выделяют подготовительный период, который включает в себя крик, гуление и лепет, а также период понимания речи взрослого, что помогает усваивать и использовать слова, фразы и предложения в активной речи ребенка. [13]

С самого рождения у ребенка должно быть нормальное речевое окружение и речевая практика, которая помогает формированию речи во время общения со взрослыми. Так как речь не является врожденной способностью, а развивается в ходе онтогенеза вместе с физическими и умственными способностями ребенка, показывая тем самым его общее развитие. Чтобы изучать патологии речи нужно четко понимать весь путь речевого развития в норме, знать закономерность этого процесса и, какие условия нужны, для удачного овладения ребенком родного языка. [12]

Знать законы формирования речи у детей в процессе развития в первую очередь необходимо для того, чтобы правильно сформировать коррекционно-воспитательную работу по уменьшению речевой патологии. Можно привести пример, если начать сразу развивать активную речь у неговорящего ребенка, то такая работа не принесет ожидаемого результата, так как сначала развивается понимание речи и уже потом он овладевает активной речью.

А. Н. Леонтьев определяет 4 этапа становления речи детей [36]:

1. Подготовительный – с рождения и до года.
2. Преддошкольный этап (первоначальное овладение языком) – от года до трех лет.
3. Дошкольный – от трех до семи лет.
4. Школьный – от семи до семнадцати лет.

Первый этап – подготовительный (с рождения ребенка и до года). В этот период уже идет подготовка к формированию речи. С самого рождения у новорожденного присутствуют голосовые реакции – крик и плач, благодаря чему развиваются разнообразные движения 3-ех отделов речевого аппарата (дыхательные, голосовые и артикуляционные). Спустя 2 недели можно уже заметить, что как только ребенок услышит голос говорящего, то он перестает плакать, прислушивается, когда с ним разговаривают. К концу первого месяца ребенок уже успокаивается мелодичной мелодией или колыбельной, поворачивает голову в сторону говорящего, следит за предметами. Малыш на-

чинает реагировать на интонацию, разговаривая ласково – оживляется, а на резкую реакцию – плачет. В 4-5 недель концентрирует внимание на предметах. [36]

В первые месяцы жизни у ребенка при крике наиболее распространенные являются гласноподобные звуки с носовым оттенком, а также согласные похожие на звуки [г, к, н]. Гуление появляется в 2 месяца, а лепет в 3. Гуление – это звуки, которые напоминают гласные [а, о, у, э], так как они считаются самыми легкими при произношении.

Около 5-6 месяцев ребенок слышит звуки, видит от окружающих артикуляцию губ и пробует начинать подражать, сочетать губные и гласные звуки, такие как [ба], [ма]. Для закрепления двигательного навыка требуется многократное повторение слогов с определенными движениями, а с помощью подражания ребенок постепенно запоминает все элементы звучания речи (фонемы, тон, темп, ритм, мелодику, интонацию). [37]

В возрасте 6 месяцев начинает реагировать на ситуацию, интонацию и слова говорящего, понимает определенные звукосочетания и находит связь с предметами или действиями, что способствует при образовании временных связей (запоминает слова и реакции на них). Около 7 месяцев повторяет за взрослыми различные сочетания звуков, а с 10 месяцев реагирует на сами слова, вне зависимости от ситуации и интонации говорящего. [36]

К году речевой аппарат у ребенка готовится к произношению звуков, активно идет процесс развития понимания речи и формируется импрессивная речь. Количество слов в словаре доходит до 10-12, а иногда и больше, которые характеризуют конкретные значения. [36]

Второй этап – преддошкольный (от года до 3-ех). Как только у ребенка появились первые слова прекращается подготовительный этап и начинается становление активной речи. Ребенок все больше начинает наблюдать за артикуляцией взрослого, много и часто повторяет за говорящим, пробуя и

дальше произносить слова, путая и переставляя звуки местами, искажает или пропускает их. [36]

Когда ребенок только начал говорить первые слова, то они стали носить обобщенно-смысловой характер, потому что одно и то же слово или звуко-сочетание может обозначать предмет, просьбу или чувства. Возьмем к примеру слово «мама», обозначать оно может, что ребенок зовет маму, пришла мама, просит маму дать ему что-то и т.д. Исходя из ситуации, в которой происходит общение со взрослым, мы можем понять его, такая речь называется ситуационной и сопровождается различными жестами и мимикой. [21]

Дети в 2-3 года хорошо произносят гласные, как [а], [у], [и], [о], но звуки [ы], [э], заменяют на [и], [е]; множество согласных звуков не произносят, либо заменяют их на более простые, заменяют твердые согласные на мягкие. Такие замены в основном происходят у переднеязычных звуков [т], [д], [с], [з] («дай» – «дяй», «санки» – «сянки»), отсутствует шипящая группа звуков и звуки [л, л'] [р, р'], так как артикуляционный аппарат недостаточно окреп. Ко всему прочему возможно упрощение слов при произношении, ребенок произносит только слог, как правило ударный или первый («ко» либо «моко», что означает молоко). Подводя итог, мы можем сказать, что недоразвитие произносительной стороны речи для такого возраста абсолютно нормально, к нему относится неправильное произношение многих звуков, смягчение согласных, допускаются в произношение слов пропуски звуков, при попытках сохранить слоговую структуру слова, это не удастся особенно в многосложных словах. [22]

Третий этап – дошкольный (от трех до семи лет). На этом этапе можно обнаружить дефекты произношения свистящих, шипящих, сонорных звуков, реже дефекты смягчения, озвончения. На протяжении периода от трех до семи лет у ребенка развивается навык слухового контроля за собственным произношением, умение исправлять его в некоторых возможных ситуациях. [36]

В 4 года происходит дальнейшее укрепление артикуляционного аппарата, движения мышц (языка, губ, нижней челюсти) участвующие в образовании звуков становятся скоординированными. Так, укрепление мышц кончика и спинки языка способствует правильному произношению (без смягчения) твердых согласных: санки вместо ранее произносимого «сянки». [21]

Большинство детей безошибочно произносят сложные для усвоения звуки, такие как [ы], [э], [х], приближают к норме и более четко произносят свистящие звуки, появляется звук [ц]. У некоторых детей появляются звуки позднего онтогенеза ([ш], [ж], [ч], [щ], [л], [р]), но, как правило, большинство детей еще не произносят шипящие звуки, заменяя их твердыми свистящими: [ш] – [с] («суба» – шуба); [ж] – [з] («заба» – жаба), [ч] – [ц] («цасы» – часы) и т.д. Появляются свистящие, дефекты смягчения и оглушения ещё остаются (зонтик – сёнтик).

На пятом году достаточно подвижная мышца артикуляционного аппарата дает возможность ребенку осуществлять более точные движения языком, губами, что необходимо для произношения сложных звуков. В пять лет у ребенка появляется умение произносить звуки [л], [л']. Появляются звуки позднего онтогенеза [р], [р'] и аффрикаты [ц], [ч]. В этот период улучшается фонематическое восприятие: сначала ребенок начинает дифференцировать гласные и согласные звуки, далее – мягкие и твердые согласные и, наконец, – сонорные, шипящие и свистящие звуки. В пять лет ребенок способен узнавать на слух тот или иной звук в слове, придумывать слова на предложенный звук. Все это возможно только в том случае, если в возрастных группах воспитатель развивал у детей фонематическое восприятие. У ребенка удлиняется выдох Речь становится чище, отчетливей. [21]

В 6 лет мышцы артикуляционного аппарата уже достаточно окрепли, и ребенок может правильно произносить все звуки. При смене молочных зубов на постоянные происходит ухудшение звукопроизношения и дикции.

Четвертый этап – школьный (от семи до семнадцати лет). В семь лет словарь у ребенка достигает такого уровня, при котором он может свободно общаться со взрослыми и сверстниками, а также может поддерживать разговор почти на любую тему, доступную его возрасту. Речь ребенка становится достаточно развернутой, логически последовательной. Задержки в развитии произносительной стороны речи выражаются в том, что ребенок может еще недостаточно четко дифференцировать группы звуков, чаще всего это относится к различению таких звуков как [с] – [ц], звонких и глухих, мягких и твердых, а также свистящих и шипящих: [с] – [ш], [с'] – [щ], [з] – [ж], [ц] – [ч]. [36]

К моменту поступления ребенка в школу он овладевает правильным произношением слов, четко и ясно их произносит, строит грамматически правильную речь. Верно выговаривает все звуки, четко и внятно произносит фразы; говорит громко, но в зависимости от ситуации может говорить тихо и даже шепотом; умеет изменять темп речи с учетом содержания высказывания, использует интонационные средства выразительности. [22]

1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей с псевдобульбарной дизартрией

Псевдобульбарная дизартрия – это такое нарушение фонетической стороны речи, которое обусловлено недостаточной иннервацией речевого аппарата вследствие органического поражения нервной системы. [47]

Дизартрию от прочих нарушений произношения отличает то, что в нашем случае страдает произношение не только отдельно взятых звуков, а произносительная сторона речи в целом. Дети, страдающие дизартрией, имеют ограничения в подвижности речевой и мимической мускулатуры. Характери-

стика речи такого ребенка – звукопроизношение становится нечетким, смазанным. Голос у таких детей обычно тихий и слабый, но иногда, наоборот, резкий. В следствие сопутствующего нарушения ритма дыхания речь ребенка теряет свою плавность, темп речи может быть ускоренным или замедленным.

Псевдобульбарная дизартрия характеризуется отсутствием грубых нарушений моторики артикуляционного аппарата. Трудности артикуляции выражаются в медленных, недостаточно точных движениях языка, губ. Расстройства жевания, глотания выявляются неярко, в редких поперхиваниях. Наблюдается нарушенное произношение по причине недостаточно четкой работы артикуляционной моторики, речь несколько замедлена, характерна смазанность при произнесении звуков. Чаше страдает произношение сложных по артикуляции звуков [ж, ш, р, ц, ч]. Звонкие звуки произносятся с недостаточным уточнением голоса. Мягкие звуки вызывают трудности при произношении, требуют добавления к основной артикуляции подъема средней части спинки языка к твердому небу. [26]

На восприятие речевых звуков оказывает огромное влияние нарушение моторики артикуляционного аппарата, вызывая искажения. Также констатируются затруднения в звуковом анализе, связанные со степенью речедвигательного нарушения. Большинство детей имеют недостаточный уровень владения звуковым анализом для усвоения информации. Вследствие чего при поступлении в общеобразовательные учреждения, дети не в силах освоить начальную программу 1-го класса. Особенно ярко проявляются отклонения в звуковом анализе во время слухового диктанта. Массовыми являются случаи нарушения слоговой структуры слова за счет перестановки и пропуска букв или недописывания слогов. Основными ошибками в письме детей является неверное употребление предлогов, некорректные синтаксические связи слов в предложении (согласование, управление). Такие ошибки нефонетиче-

ского характера связаны с особенностями овладения детьми устной речью, грамматическим строем, словарным запасом. [57]

Особенности звукопроизношения определяются характером нарушений иннервации, состоянием нервно-мышечного аппарата артикуляционных органов. Дети с такой формой дизартрии сложные звуки часто заменяют артикуляционно более простыми, аффрикаты расщепляют на составляющие их компоненты, щелевые заменяют смычными, твердые-мягкими. Для детей с этим дефектом характерно полиморфное нарушение звукопроизношения, которое проявляется в искажениях и отсутствии преимущественно 3-х групп звуков: свистящих, шипящих, соноров.

Чтение обычно крайне затруднено за счет малоподвижности артикуляционного аппарата, трудностей в переключении от одного звука к другому. Большей частью оно послоговое, интонационно не окрашенное. Понимание читаемого текста недостаточное. [26]

В состоянии общей моторики детей с псевдобульбарной дизартрией отмечается неловкость движений, неуклюжесть. Детям трудно самостоятельно одеваться, обуваться, они плохо бегают и прыгают. Наиболее тяжело дошкольникам даются сложные движения, требующие точной работы различных мышечных групп, умения правильно ориентироваться в пространстве. Особенности мелкой моторики детей с псевдобульбарной дизартрией проявляются в нарушении точности, быстроты и координированности движений. У дошкольников снижена кинестетическая память, поэтому полноценно пальцевые пробы они выполнить не могут. [21]

Самостоятельное письмо детей отличается бедным составом предложений, их неправильным построением, пропусками членов предложений и служебных слов. Некоторым детям совершенно недоступны даже небольшие по объему изложения.

Нарушения эмоционально-волевой сферы проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. В

первый год такие дети много плачут, требуют к себе постоянного внимания. У них наблюдается нарушения сна, аппетита, предрасположенность к срыгиванию и рвотам, диатезу, желудочно-кишечным расстройствам. Они плохо адаптируются к изменяющимся метеорологическим условиям. [37]

У детей с псевдобульбарной дизартрией наряду с нарушениями моторной сферы и фонетической стороны речи наблюдаются нерезко выраженные нарушения внимания, памяти, интеллектуальной деятельности, эмоционально-волевой сферы, легкие двигательные расстройства и замедленное формирование ряда высших психических функций.

1.3. Особенности звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией

Для детской практики наиболее существенна псевдобульбарная форма дизартрии. Подверженные ей дети особенно часто встречаются в учреждениях социального обеспечения и во вспомогательных школах, куда их направляют по причине тяжелых внешних проявлений вне зависимости от уровня интеллекта. Необходимо обратить внимание, что с неврологической точки зрения детская псевдобульбарная дизартрия имеет сложный патогенез: наряду с центральными спастическими параличами мышц речевого аппарата у ребенка, как правило, наблюдаются экстрапирамидные нарушения мышечного тонуса, различные гиперкинезы, а иногда и другие двигательные расстройства. Сложность и неоднозначность патогенеза детской псевдобульбарной дизартрии определяет и особенности ее клинических проявлений. [40]

Дети, подверженные данной дизартрии, имеют обширные нарушения моторики, в частности верхней части лица (движения глаз, бровей), вследст-

вие чего лицо бывает неподвижным, маскообразным, амимичным, наблюдается общая моторная неловкость, неуклюжесть. Причем у разных детей могут оказаться более пострадавшими разные стороны тела. Родители подмечают, что их ребенок не в состоянии самостоятельно одеваться, обуваться, плохо бегают, прыгают. Естественно, что все функции неречевого характера, в которых необходимо участие языка, губ и других частей речевого аппарата, оказываются также неполноценными: ребенок плохо пережевывает пищу, плохо ее глотает, не умеет вовремя проглотить и задержать усиленно выделяющуюся слюну, поэтому наблюдается обычно более или менее сильное слюнотечение (саливация). [45]

Исследователи псевдобульбарной дизартрии отмечают, что при детском параличе различные мышцы поражаются различной степени: одни – больше, другие – меньше.

На основании многочисленных данных установлено, что период лепета у такого ребенка отсутствует. Родители отмечают, что их ребенок с раннего детства был молчалив, но понимал речь окружающих, а собственная речь после появления первого слова мама не развивалась до 2-4 лет, а иногда даже до 5 лет. Дальше речь развивается и достигает своего нормального уровня в отношении полноты словаря, структуры слова и фразы. [55]

Негативное задерживающее влияние на общее развитие и характер детей оказывают тяжелые нарушения речи и общей моторики: дети становятся застенчивыми, малообщительными, нерешительными, пассивными, исключенными из детского коллектива и из школы, так как произношение, хотя и улучшается с возрастом, остается резко отстающим. При этом страдает большинство звуковых компонентов речи, а именно: голос, темп, ритм, интонация. Следовательно, речевое развитие при псевдобульбарной дизартрии идет все время дисгармонично, неравномерно – ее звуковая сторона находится в явном несоответствии с другими сторонами речи. [47]

Одним из главных условий успешного обучения ребёнка с речевыми нарушениями в общеобразовательной школе является тесное взаимодействие всех специалистов, работающих с ним: логопеда, учителя, психолога. Подход к работе по устранению речевых нарушений должен быть комплексным.

У многих школьников наблюдаются нарушения звукопроизношения, недоразвитие фонематического слуха, недостаточно сформированный грамматический строй, бедный и недифференцированный словарный запас, неумение составить связное высказывание. Они оказываются недостаточно подготовленными к языковым наблюдениям, сравнениям, обобщениям и испытывают трудности в освоении грамоты. Такие дети требуют к себе особого внимания учителя и нуждаются в помощи логопеда. К сожалению, логопед не имеет возможности оказать помощь каждому ученику. В этих условиях он может использовать в своей работе технологию консультативного сопровождения. Технология применяется для организации тесного сотрудничества с учителем. От этого сотрудничества во многом зависит, смогут ли учащиеся с речевым недоразвитием преодолеть трудности в обучении.[56]

Условия эффективного сотрудничества:

1. Установление партнёрских отношений в процессе сопровождения ребёнка.
2. Учитель принимает помощь и поддержку логопеда, доверяет ему, а логопед помогает учителю занять активную позицию в решении учебной проблемы ребёнка.
3. Логопед должен хорошо знать содержание учебных программ, по которым обучаются школьники, чтобы на своих занятиях учитывать уровень программных требований.
4. Учитель осваивает логопедические приёмы, чтобы его работа становилась более квалифицированной и эффективной.

5. В процессе взаимодействия происходит обмен опытом, взаимное обогащение.

Формы сотрудничества:

1. Консультации, которые посвящаются анализу учебных проблем, разработке программ и выбору средств реализации программ комплексного индивидуального сопровождения каждого ученика, имеющего речевые нарушения.
2. Индивидуальные беседы и консультации, проводимые в рабочем порядке.
3. Тематические консультации.
4. Круглые столы и семинары для педагогов.
5. Взаимное посещение занятий и уроков.

Вывод по 1 главе:

Таким образом, псевдобульбарная дизартрия – это нарушение фонетической стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата вследствие органического поражения нервной системы.

Проанализировав литературу о речевом развитии ребенка, мы можем сделать вывод, что в норме формирование речи у детей, представляет собой многообразный и сложный процесс.

Так же по данным литературы дизартрия представляет собой все формы нарушения звукопроизношения, от смазанной речи до гнусавого невнятного оттенка произношения. Основным дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной системы. Причинами формирования такой речевой патологии как дизартрия служат различные нарушения в пренатальном, натальном, постнатальном периоде: заболевания матери во время беременности, слабая родовая деятельность матери, нарушение раннего психомоторного развития и тяжелые заболевания ребенка, особенно в первый год жизни.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии зависят от тяжести и характера поражения, и возникают в результате поражения различных структур мозга, необходимых для управления двигательным механизмом речи. Звукопроизношение при различных формах дизартрии характеризуется: смешением, искажением, заменой и отсутствием звуков.

Основными клиническими признаками дизартрии являются: нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре; ограниченная возможность произвольных движений органов артикуляции из-за параличей и парезов; нарушения голосообразования и дыхания.

Нарушения моторики у детей требуют дополнительных индивидуальных занятий в специальных учреждениях и дома. Обучение ребенка проводится по разным направлениям: развитие моторики (общей, мелкой, артикуляционной), исправление звукопроизношения, формирование ритмико-мелодической стороны речи и совершенствование дикции. Чтобы у ребенка выработались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется длительное время и использование разнообразных форм и приемов обучения.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Обследование детей с псевдобульбарной дизартрией

Обследование детей происходит на базе общего системного подхода, разработанного в России. Этот общий системный подход учитывает в себе специфику речевых и неречевых нарушений, общего неврологического состояния ребенка и возраста. Чем младше ребенок и чем ниже его общий уровень речевого развития, тем большее значение в диагностике мы будем уделять его неречевым нарушениям. [3]

Ранняя диагностика дизартрии, основанная на оценке неречевых нарушений на сегодняшний день, имеет много разнообразных приемов

Слабость или отсутствие (афония) крика, нарушения сосания и глотания, отсутствие или недостаточно развитые врожденные рефлексы (сосательные, поисковые и ладонно-рото-головные) говорят о том, что так проявляются у новорожденного первые признаки псевдобульбарного синдрома. У таких детей обычно крик длительное время остается тихим, измененный, зачастую с носовым оттенком, временами мы можем услышать всхлипы, когда ребенок делает вдох. Так же они плохо берут грудь, при сосании захлебываются и неторопливо сосут, периодически молоко может подтекать из носа. Если ребенок находится в тяжелом состоянии, то в первые дни жизни его кормят через зонд, так как фиксируют нарушения глотания. Зачастую дыхание поверхностное, аритмичное, учащенное. Ко всем нарушениям указанными выше присоединяется асимметрия лица, из-за отвисания нижней губы у них может подтекать молоко из уголков рта, либо захват соска или соски не возможен.

В процессе роста ребенка долго не появляются звуки гуления, лепет однообразный, нет интонациональной выразительности крика и голосовых реакций. Такие дети поздно начинают откусывать и пережевывать пищу, давятся ей, не умеют пить из кружки.[7]

При скрининге ребенка большое внимание обращают на речевые симптомы: стойкие нарушения произношения; недостаточные произвольные артикуляционные движения и голосовые реакции; насильственные движения языка и его неправильное положение в полости рта; нарушения в речевом дыхании и голосообразовании; задержки в развитии речи. В первую очередь логопед определяет, как у ребенка получается откусывать, жевать и глотать разные виды пищи, как часто он поперхивается, узнать у родителей как проходило его кормление в детстве.

Знакомство с ребенком осуществляется в кабинете у логопеда, индивидуально на одного ребенка выделено от 20-40 минут, в зависимости от его состояния речи и умственного развития. Материал для логопедического обследования уже предварительно заготовлен, обстановка совершенно спокойная, чтобы ребенок не был напуган, чтобы предотвратить повышения тонуса мышц. [10]

Рекомендовано начинать логопедическое обследование каждого ребенка с изучения медицинской и педагогической документации, со сбора сведений от медицинского персонала, учителей и родственников. После чего составляется индивидуальная речевая карта для обследования речи, где логопед в указанной последовательности фиксирует полученные данные. Во время сбора сведений о ребенке записывают ФИО, дату рождения, адрес проживания. После чего берут информацию о родителях и номер телефона, как протекала беременность и роды, заключение о ребенке после родов. Затем расспрашиваем о раннем развитии ребенка (во сколько месяцев перевернулся, уверенно держит голову, сел, встал, пошел и т.д.), чем болел до года и какое было речевое развитие (гуление, лепет, первые слоги и т.д.) [51]

В условиях логопедического пункта изучение детей с псевдобульбарной дизартрией выполнялось по речевой карте, которую составила Н. М. Трубникова. Развернутый план логопедического обследования описан в приложении 1.

Диагностика включала в себя:

- I. Исследование неречевых функций [51]:
 1. Обследование общей моторики.
 2. Обследование мелкой моторики.
 3. Обследование мимической мускулатуры.
 4. Обследование строения артикуляционного аппарата.
 5. Обследование моторики артикуляционного аппарата.
- II. Исследование речевых функций [51]:
 1. Обследование звукопроизношения.
 2. Обследование фонематического слуха.
 3. Обследование просодической стороны речи.
- III. Дополнительно:
 1. Обследование зрительной функции.
 2. Стереогноз.

После проведенного обследования логопед оформляет заключение по состоянию речи ребенка, при этом указывая какая форма дизартрии (бульбарная, псевдобульбарная, корковая, мозжечковая); какое нарушение звукопроизношения, просодической стороны речи или лексико-грамматической, т.е. нужен не только клинический диагноз от врача, но и должно быть заключение от логопеда. Приведем пример: псевдобульбарная дизартрия, общее недоразвитие речи (III уровень); псевдобульбарная дизартрия, фонетико-фонематическое недоразвитие речи и другие.

2.2. Анализ результатов логопедического обследования детей с псевдобульбарной дизартрией

Экспериментальная работа по обследованию звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией проходила на базе ГБОУ Свердловской области, города Екатеринбурга, реализующие адаптированные основные общеобразовательные программы, «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Речевой центр». Экспериментом были охвачены 10 детей, обучающихся в 1 классе. Возраст детей 6-7 лет.

При исследовании были задействованы методики, которые помогали нам изучить неречевые (общая и мелкая моторика, мимическую мускулатуру, строение и моторику артикуляционного аппарата) и речевые функции (звукопроизношение, фонематический слух и просодическую сторону речи). [23]

Для проведения исследования использовались организационные методы (формирование экспериментальной и контрольной группы, обеспечение спокойной обстановки для выполнения исследования, подбор необходимого стимульного материала); эмпирические методы (наблюдение, беседа), интерпретационные и аналитические методы (количественный и качественный анализ полученных результатов). [15]

Для оценки результатов обследования была использована 3-ех балльная система оценки:

- 3 балла – все задания выполнены правильно;
- 2 балла – в основном все задания выполнены правильно, ошибки исправляет сам или с помощью логопеда и наводящих вопросов;
- 1 балл – отказался выполнять задание.

В ходе изучения неречевых функций в общей моторике мы отметили, что у 3 детей отсутствовало чувство равновесия, были навязчивые движения (покачивания, балансирование туловищем). У 2 детей наблюдалось скован-

ность движений, у 1 – повышенная двигательная активность. В остальном все предложенные задания, обучающиеся выполнили самостоятельно.

Давая задания для скрининга мелкой моторики обнаружили нарушения темпа у 4 обучающихся (не под заданный счет логопеда), наличие в классе 1 леворукого и у 5 детей возникали трудности переключения с одной позы на другую.

При обследовании мимической мускулатуры только у 3 обучающихся не получилось выполнить задание с подмигиванием левого или правого глаза, обучающиеся либо закрывали оба глаза, либо помогали руками. В остальном объём выполнения заданных заданий полный.

В обследовании строения артикуляционного аппарата, отмечалась смена зубов в соответствии с возрастом обучающихся. В остальном все в пределах нормы. [50]

Обучающиеся, которые принимали участия в обследовании моторики артикуляционного аппарата, показало, что объем выполнения движения не велик; наблюдалась саливация; невозможность удержать язык, высунутый изо рта в спокойном положении (наблюдается дрожание мышц языка, его хаотичное подергивание), медленное выполнение заданий, трудность удержания заданной позы, замена движений на другие более легкие для ребенка, некоторые позы приходилось показывать несколько раз.

После исследования неречевых функций, нами была составлена диаграмма результатов обследования обучающихся с псевдобульбарной дизартрией, которая представлена ниже. Итогом исследования стало то, что только 1 обучающийся справился со всеми заданиями, у 8 обучающихся возникали трудности при выполнении заданий и 1 обучающийся отказался выполнять задания в связи с повышенной активностью.

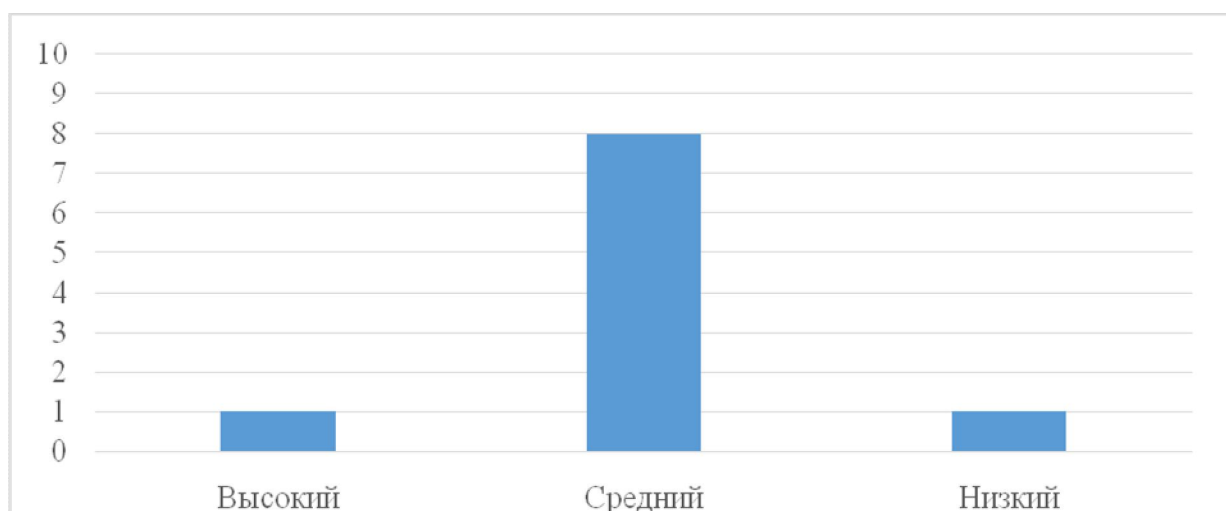


Рис. 1. Результаты обследования состояния неречевых функций у обучающихся с псевдобульбарной дизартрией

Звукопроизношение обучающихся анализировалась по группам звуков: свистящие, шипящие и сонорные [л] и [р]. При обследовании в качестве иллюстративного материала был использован «альбом для логопеда» О. Б. Иншаковой. [25]

Когда мы провели анализ речевых функций у детей, то выявили нарушения в 3-ех и более группах. В таблицу №1 занесены данные по обследованию звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией на логопедическом пункте общеобразовательной школы.

Таблица №1

Результаты обследования звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией

| № п/п | Имя и фамилия обучающихся | Гласные I и II рядов | Звуки раннего онтогенеза | Свистящие | Шипящие | Соноры |
|-------|---------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|----------------|-----------|
| 1 | Никита Ф. | + | + | С → Ф | Ж → З | + |
| 2 | Ольга С. | + | + | З (отсут) | + | Р → Л |
| 3 | Алиса Р. | + | + | С (нечетко) | + | Р → Л |
| 4 | Михаил Л. | + | + | Ц → С | Ш → С | + |
| 5 | Ксения В. | + | + | С (нечетко) | Ж → З | Р → Л |
| 6 | Евгений Ж. | + | + | + | Ш → С Ж → З | + |
| 7 | Анастасия К. | + | + | З → В | + | Р (отсут) |
| 8 | Роман Ж. | + | + | Ц → С | Ж → З | Л (отсут) |

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---|-----------|----------------|-----------|
| 9 | Марина Н. | + | + | + | Ш → С Ж → З | Р(отсут) |
| 10 | Александр Я. | + | + | С (отсут) | + | Р (отсут) |

С целью изучения состояния звукопроизношения, детям были предложены слоговые карточки и картинки со звуками, которые находятся в разных позициях – в начале, в середине и в конце слова. Для этой цели применялись специальные подобранные предметные и сюжетные картинки, использовались знакомые слова для обучающихся со всевозможной слоговой структурой. Подобным образом предлагали картинки, где один и тот же звук в слове оказывался в разной слоговой структуре, либо со стечением согласного. Также предлагались задания для произношения звука изолированно, в слогах, в словах, в словосочетаниях и в предложениях, на уже специально подобранных предметных и сюжетных карточках.

Подводя итог результатов по состоянию звукопроизношения, можно сделать вывод, что нарушения были зафиксированы у всех обучающихся, что составило 100%.

По результатам обследования звукопроизношения мы можем утверждать, что при обследовании гласных звуков у обучающихся не выявлено нарушений, в 80% случаев имелись нарушения в произношении свистящих звуков, у 60% имелись нарушения в группе шипящих звуков, в 70% случаев имелись нарушения в произношении сонорных звуков. У обучающихся наблюдались нарушения:

1. В группе свистящих звуков:

- у 2 – замена [ц] → [с] (парасигматизм свистящих);
- у 2 – замена [с] → [ф], [з] → [в] (губно-зубной сигматизм);
- у 2 – нечеткое произношение [с] (межзубный сигматизм);
- у 2 – отсутствие [з], [с];
- у 2 – есть свистящие звуки.

2. В группе шипящих звуков (шипящий сигматизм):

- у 5 – замена [ж]→[з];
- у 3 – замена [ш]→[с];
- у 4 – есть шипящие звуки.

3. В группе соноров:

- у 3 – замена [р]→[л];
- у 4 – отсутствие [р] или [л];
- у 3 – есть соноры.

Проводя проверку фонематического слуха, нами было зафиксировано, что обучающимся тяжело давалось выполнять упражнения. Возникали трудности где нужно было определить количество и место определенного звука в слове, отмечались множественные ошибки при воспроизведении слоговых рядов, а также нарушения при дифференциации звуков на слух.

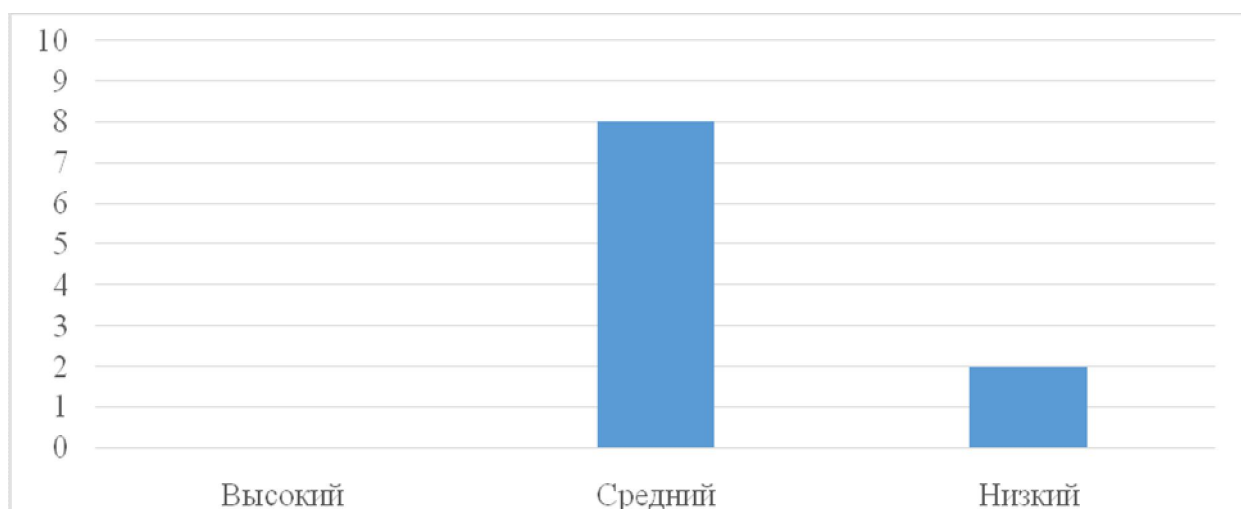


Рис. 2. Результаты обследования фонематического слуха

Подводя итог по исследованию просодической стороны речи, зрительной функции и стереогноза, можем сказать, что вне зависимости от нарушенных неречевых и речевых функций эти навыки у всех детей соответствуют возрасту и не имеют отклонений.

Вывод по 2 главе:

Во второй главе нами было проведено исследование, в котором мы использовали речевую карту, составленной Н.М. Трубниковой, которая позволила нам обследовать 10 обучающихся.

Полученные результаты по констатирующему эксперименту дают возможность сделать следующие выводы, что при обследовании наблюдались навязчивые движения, нарушения темпа выполнения заданий, саливация, тремор языка. Так же у детей с диагностированной псевдобульбарной дизартрией отмечались нарушения в свистящих, шипящих и сонорных группах.

В результате обследования звукопроизношения мы сделали вывод, что у детей с дизартрией выявлены следующие нарушения звукопроизношения:

- свистящие звуки (отсутствие, замены);
- шипящие звуки (замены);
- сонорные звуки (отсутствие, замены).

Проводя обследование детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта в общеобразовательной школе предоставило нам возможность выявить и оценить, какие бывают особенности звукопроизношения.

С данной категорией детей можно подвести итог о выборе различных методах развития речевых и неречевых функциях, направленных на коррекцию звукопроизносительной стороны речи.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ЗВУКО-ПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ

3.1. Организация, принципы обследования детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы

Наша речь непосредственно связана с движениями речевого аппарата. За красивую, четкую речь отвечает подвижность и точность движений органов артикуляции. Точность движений артикуляционного аппарата развиваются у детей в течение первых 5 лет жизни. [19]

Логопед проводит обследование детей в индивидуальной форме, в присутствии родителей. Время собеседования составляет 20-40 минут и зависит от умственного развития и состояния речи ребенка. При этом, материал для обследования готовится заблаговременно, обстановка для обследования должна быть психологически правильной – ребёнок должен быть совершенно спокоен, так как испуг может отразиться на повышении тонуса мышц.

Логопедическое обследование ребенка требуется проводить только после тщательного ознакомления с медицинской, биографической документацией, анализа анамнестических данных, выяснения акушерского анамнеза (протекание беременности в I и II половину, протекание родов и первый крик при родах, состояние ребенка в момент рождения, какое вскармливание было и анамнеза развития ребёнка – психомоторного, соматического, доречевого, раннего речевого, нервно-психического). По итогам устного опроса родителей заполняются такие пункты, как имя, фамилия, возраст, жалобы родите-

лей, краткие анамнестические данные, данные раннего развития: общего (коротко) и речевого (по периодам). Исходя из полученных данных, выясняется время появления и характер крика, гуления, лепета, а затем появление и качество первых слов и простых фраз, какие звуки произносились неправильно, не было ли нарушений слоговой структуры слов, аграмматизмов, проводилась ли коррекция нарушений звукопроизношения и других речевых расстройств, в течение какого периода, её результат, характерные особенности понимания речи окружающих. Таким образом формируется краткая характеристика, в которую также рекомендуется занести данные об интересах ребёнка. Сведения о состоянии слуха, зрения заносятся на основании предоставленных справок. Стоит обратить внимание, что важным фактором при анализе речевого нарушения является состояние интеллекта.[47]

Беседа считается отправной точкой логопедического обследования, с помощью нее устанавливается контакт с ребенком. Она позволяет распознать коммуникативные и речевые способности ребенка, оценить качество произношения, как он умеет составлять предложения и его размер словарного запаса. С помощью определенных вопросов, логопед может сделать выводы об особенностях личности и развития ребенка, узнать его интересы, какие у него любимы игры и занятия, и познакомиться получше. [11]

Периодичность логопедической диагностики составляет не менее 2-ух раз в год, в которое входит входное и контрольное мероприятие по диагностике, продолжительностью от 15 дней.

Входное и контрольное мероприятие по диагностике включает в себя срезовое обследование ребенка по просьбе родителей или законных представителей, а также преподавателей из школы; с целью составления или уточнения плана коррекционной работы применяют углубленное обследование, для того чтобы выявить у обучающегося имеющиеся нарушения устной и/или письменной речи и подобрать возможные дополнительные методы диагностики, либо уточнить речевой статус.[8]

В случае запроса от педагогических работников организуется внеплановая диагностика обучающегося, где демонстрируются нарушения или отсутствия устной и/или письменной речи. В этом случае педагог пишет характеристику на ребенка, где прописывает имеются или наоборот отсутствуют нарушения в устной и/или письменной речи, далее это обращения передает логопеду. После того, как логопед получил обращение проводится диагностическая проверка. [8]

Список обучающихся, которым нужна логопедическая помощь, формируется с учетом результатов логопедической проверки, а также выраженности речевого нарушения и рекомендаций от ПМПК и ПМПк.

Обучающиеся могут зачисляться на логопедические занятия в течение всего учебного года, а вот отчисление осуществляется по мере исправления речевых нарушений. [2]

Формы логопедических занятий бывают индивидуальные, групповые и подгрупповые. Частота, количество и содержание коррекционной работы на занятиях формируется логопедом с учетом речевых нарушений обучающихся, рекомендаций от ПМПК и ПМПк. [8]

Занятия проводятся в специализированных кабинетах, которые оборудованы с учетом индивидуальных потребностей и особенностей детей, их состоянию здоровья и отвечающие всем требованиям санитарно-гигиеническим нормам.

Продолжительность группового занятия составляет 40 минут, индивидуального – 20 минут.

Групповые занятия проводятся:

- не менее 3 раз в неделю с обучающимися, у которых имеются нарушения чтения и письма, обусловленные ОНР;
- не менее 2-3 раз в неделю с обучающимися, имеющими нарушения чтения и письма, обусловленные ФФНР и ФНР;

- не менее 1-2 раз в неделю с обучающимися, имеющими фонетический дефект;
- не менее 3 раз в неделю с заикающимися обучающимися.

Индивидуальные занятия проводятся не менее 3-х раз в неделю с обучающимися, имеющими ОНР по Р.Е. Левиной – дефекты речи, обусловленные нарушением строением и подвижности речевого аппарата.

Организация логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией имеет комплексный характер и содержит свои особенности и специфику работы, поэтому относится к числу актуальных проблем в логопедии. [28]

Задачи, которые решаются на логопедических занятиях направлены на:

- уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата (спастического пореза, гиперкинезов);
- развитие речевого дыхания и голоса;
- распознавание на слух где находится звук, правильно ли он произносится;
- формирование правильной артикуляции на этапах постановки, автоматизации и дифференциации звуков;
- нормализация лексико-грамматических навыков в речи.

Логопедическое воздействие необходимо строить с учетом следующих принципов, сформулированные Л. С. Выготским, Р. Е. Левиной, Д. Б. Элькониным, П.Я. Гальпериным [34]:

1. Принцип системности. Речь представляет собой сложную функциональную систему, поэтому процесс коррекции предполагает воздействие на все компоненты речевой системы.
2. Принцип развития предполагает постепенное усложнение заданий и лексического материала в процессе логопедической работы. Новые задания первоначально дают на простом лексическом материале, а после того, как легкий речевой материал будет усво-

ен, можно переходить к выполнению на более сложном речевом материале.

3. Принцип поэтапного формирования умственных действий (П.Я. Гальперин, Д.Б. Эльконин). Становление умственных действий – длительный процесс, который начинается с развернутых внешних операций с использованием вспомогательных материализованных средств опоры, а затем постепенно сокращается, автоматизируется, переводится в умственный план.
4. Принцип учета ведущей деятельности возраста. Игровая деятельность является важным процессом познания (Д.Б. Эльконин). В игре ребенок сосредотачивается не на обучающей ее стороне, а на развлекательной. Поэтому освоение и закрепление приобретенных навыков и умений проходит для ребенка незаметно, естественным путем. Данный принцип учитывался при организации логопедических занятий с детьми.
5. Принцип дифференцированного подхода предполагает учет этиологии, механизмов, симптоматики нарушений, возрастные и личностные особенности каждого ребенка при организации индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий.

А также необходимо строить логопедическое воздействие с учетом общедидактических принципов: принципа наглядности, доступности и прочности знаний. Логопедическое воздействие строят при учете возраста ребенка, тяжести поражения артикуляционного аппарата, степени задержки доречевого и речевого развития, возрастных и интеллектуальных особенностей ребенка, общего соматического и неврологического состояния. [34]

Опираясь на результаты констатирующего эксперимента, были обнаружены наиболее распространенные нарушения звукопроизношения: замена [p] → [л], отсутствие [p], [л]; замены в шипящей группе; в свистящей группе замены и отсутствия звуков.

Коррекционная работа подразумевала индивидуальные и микрогрупповые занятия с обучающимися в условиях логопедического пункта.

Главной целью таких занятий является поиск необходимого комплекса упражнений, направленных на устранение нарушений звукопроизношения. Следовательно, логопедическая коррекционная работа делилась на 2 блока:

- I. Подготовительный блок. Коррекционная работа осуществлялась в форме подгрупповых занятий, с учетом особенностей отдельно взятого ребенка.
- II. Блок формирования произносительных умений и навыков основывается на персональных занятиях по постановке звуков, а также подгрупповых занятиях по автоматизации и дифференциации звуков.

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы

Полученные данные констатирующего эксперимента помогли определить необходимые направления коррекционной работы, а именно:

- развитие общей и мелкой моторики;
- нормализацию мышечного тонуса;
- подготовку артикуляционного аппарата к постановке звуков;
- коррекцию звуков (постановка, автоматизация, дифференциация);
- развитие фонематического восприятия на материале отрабатываемого звука.

Основной формой работы по исправлению звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией, являются занятия в минигруппах (2-3 ребенка) и индивидуальные. Такая форма организации занятий позволяет логопеду уделить каждому обучающемуся максимальное внимание, помочь при затруднениях. В рамках работы по преодолению нарушений звукопроизношения предусматриваются [10]:

1. Практическое участие и наглядное оформление.
2. Создание условий (оборудование, демонстрационный и развивающий материал, игры, игровые и практические упражнения).
3. Доступность предлагаемого материала возрастным и индивидуальным возможностям.
4. Личностный подход к решению проблемы.

С целью более эффективной и успешной работы необходимо взаимодействовать с другими специалистами: педагогом-психологом; старшей медсестрой ЛФК; преподавателем ИЗО; музыкальным руководителем; инструктором по физкультуре и, конечно же, с учителем. [33]

Продолжительность занятия длится 20-40 минут в зависимости от возраста детей, вида и уровня нарушения звукопроизношения, личностных особенностей ребенка (внимание, память, работоспособность и др.). На каждое занятие составлялся конспект. Каждое занятие состоит из нескольких частей, подчинённых общей теме и задачам. Каждая часть имеет конкретную цель (чего хочет педагог), содержание (игра, упражнение и т.д.) и заканчивается подведением ребенком итога по вопросам логопеда. Обязательно на занятиях должна проводиться артикуляционная, пальчиковая и дыхательная гимнастика. Каждое занятие требует от логопеда тщательной подготовки с учетом речевых, умственных, психологических особенностей ребенка. [37]

В параграфе 3.1 уже были упомянуты необходимые формы проведения коррекционной работы - индивидуальные и подгрупповые занятия, которые, в

свою очередь, подразделялись на подготовительный блок формирования произносительных умений и навыков.

Подготовительный блок коррекционной работы направлен на:

1. Развитие моторики рук. Данное направление работы подразумевает упражнения для пальчиковой гимнастики, которые формируют дифференцированные движения пальцев обеих рук. В виду близкого взаимного расположения речевых зон мозга и моторных в черепной коробке, развитие движений пальцев рук способствует улучшению артикуляции. Пример упражнений представлен в приложении 2. [58]

Указанные упражнения начинались с короткого 2-3 минутного самомассажа кистей рук и пальцев:

- поглаживание и растирание ладоней сверху-вниз;
- растирание каждого пальца вдоль, затем-поперёк;
- разминание пальцев спиралевидными движениями.

Изначально необходимо выполнять упражнения медленно. Логопед контролирует правильность воспроизведения и удержания положения кисти, пальцев рук, переключение с одного движения на другое. При возникновении трудностей предлагается помощь логопеда. Упражнения выполнялись со всеми обучающимися. Комплекс упражнений изложен в приложении 2.

2. Нормализация мышечного тонуса. В рамках этого направления со всеми обучающимися проводился самомассаж. Упражнения представлены в приложении 2.
3. С целью нормализации речевого дыхания проводились кратковременные упражнения над выработкой плавного, длительного речевого выдоха. Изначально для воспитания внеречевого дыхания проводилась статическая дыхательная гимнастика, при которой учились быстрому вдоху и плавному, равномерному выдоху без фонации. Для этого используются «поддувания» предметов,

«задувание свечей». Игры «сердитый ёжик», «мычалка», «шторм в стакане», «подуем в трубочку». Учитывая, что некоторые упражнения могут вызвать головокружения, они были ограничены во времени и чередовались между собой. Подробное описание игр представлено в приложении 2.

Следующим этапом проводилась фонационная дыхательная гимнастика: воспроизведение гласных звуков на одном выдохе (а-а-а, о-о-о и т.д; ау-ау-ау); воспроизведение согласных звуков, подражая животным: жук – жжжж; комар –ззззз. На финальном этапе работы над дыханием в упражнения вводятся слоги, слова и фразы. Слоги на одном выдохе: па по; па по пу; па по пупы; па по пуп ы пэ. Слова на одном выдохе: счёт до 5, до 10; перечисление дней недели; перечисление месяцев. Фразы на одном выдохе: «береги нос в большой мороз»; «любишь кататься – люби и саночки возить». [39]

4. Подготовка артикуляционного аппарата постановке звуков, представляет собой выработку чётких координированных движений органов артикуляции.

Данное направление, кроме артикуляционной гимнастики, предполагает использование специальных подготовительных упражнений:

- для всех звуков: «окошко», «заборчик». Упражнения для всех обучающихся.
- для свистящих: «месим тесто», «блинчик», «загнать мяч в ворота», «киска сердится». Упражнения выполнялись с Никитой Ф., Ольгой С., Алисой Р., Михаилом Л., Ксенией В., Анастасией К., Романом Ж., Александром Я.
- для шипящих: «качели», «чашечка», «дудочка». Упражнения выполнялись с Никитой Ф., Михаилом Л., Ксенией В., Евгением Ж., Романом Ж., Мариной Н.
- для [л]: «пароход гудит», «поймай мышку», «лопата», «блинчик». Упражнения выполнялись с Романом Ж.

- для [p]: «маляр», «индюки болтают», «дятел», «лошадка», «грибочек», «гармошка», «барабанщик». Упражнения выполнялись с Ольгой С., Алисой Р., Ксенией В., Анастасией К., Мариной Н., Александром Я.

Гимнастика состоит из 3 видов: пассивная, пассивно-активная, активная.

1. Пассивная форма гимнастики предполагает движения испытуемого при помощи механического воздействия, например, упражнение «улыбка», при котором уголки губ фиксируются пальцами рук. При этом логопед должен обратить внимание ребёнка на положение губ. [48]
2. Пассивно-активная гимнастика — это форма гимнастики, при которой после неоднократного повторения движения производятся без механического контроля. Таким образом упражнение переводится в пассивно-активное, а затем и в произвольное. [48]
3. Активная гимнастика — это комплекс упражнений, которые производятся по показу и словесной инструкции логопеда под счёт.

При работе с детьми мы применяли сначала пассивно-активную, после чего была активная гимнастика.

Гимнастика для органов артикуляции (птенчик, достань нос, веселый и грустный клоун, рыбка) выполнялась всеми обучающимися. Описание упражнений представлено в приложении 2.

Как известно, парез нижней челюсти, приводящий к слюнотечению, является синдромом псевдобульбарной дизартрии. Поэтому коррекции саливации уделялось отдельное внимание. Необходимо учить детей подсасывать слюну с сомкнутыми губами, глотать слюну с запрокинутой головой, глотать слюну в обычном положении головы. Перед тем, как начать комплекс упражнений, логопед напоминал обучающимся о том, что нужно проглотить слюну.

5. Работа по развитию голоса включала в себя: силу, модуляцию и тембр голоса.

Упражнения для развития силы голоса, выполнялись по показу, с зрительной опорой и графическими элементами:

- усиление голоса (от шёпота до крика);
- ослабление голоса (от крика до шёпота);
- усиление и ослабление голоса без паузы, на одном выдохе;
- называние времён года с постепенным усилением, а затем ослаблением;
- произнесение предложений с изменением силы голоса: Летит поезд во весь дух: Ух! Ух! Ух! Загудел тепловоз: «у-у-у-у». Домой деток повез: «ду-ду-ду».

Упражнения для развития модуляции голоса выполнялись для формирования интонационного навыка, умение контролировать высоту голоса и включали в себя:

- упражнения на развитие чувства ритма («белка»);
- упражнения на коррекцию интонации («составление предложений», «удивись», «чтение стихотворений»);
- упражнения на высоту, силу, громкость голоса («укачивание куклы», игра «дни недели», «поход»).

Работа над тембром: «изобрази голосом».

Подробные описания упражнений представлены в приложении 2.

6. Работа по формированию фонематического слуха.

Упражнения, которыми пользовались во время занятий: услышишь – хлопни; найди звук; слушай внимательно; кто больше?; эхо; лишнее слово; сигнальщики; ритмические рисунки; где спрятался звук. Полное описание упражнений представлены в приложении 2.

Блок формирования произносительных умений и навыков проводился поэтапно. На первом этапе осуществлялась постановка звуков. Принцип

индивидуального подхода определял способ постановки и коррекции нарушенных звуков: имитационный, механический, смешанный. Способы постановки нарушенных звуков проводились на индивидуальных и подгрупповых занятиях. В некоторых случаях достаточно было только уточнить отрабатываемый звук. [44]

На индивидуальных занятиях работа направлена на нормализацию мышечного тонуса, формирование артикуляционных укладов нарушенных звуков, их постановку, развитие функций фонематического слуха, работа над звуковым анализом слова, развитие лексико-грамматической стороны речи. Продолжительность индивидуальных занятий 15-20 минут. [37]

На подгрупповых занятиях идет работа по автоматизации и дифференциации звуков, развитие функций фонематического слуха, развитие лексико-грамматической стороны речи. Продолжительность подгрупповых занятий 20-25 минут.

На этапе постановки и автоматизации звуков ставились задачи:

1. Связь звука с буквой.
2. Закрепление правильной артикуляции поставленного звука.
3. Развитие фонематического анализа, характеристика артикуляционно-акустического образа звука.
4. Формирование фонематического слуха на материале слов, предложений.
5. Формирование артикуляционно-акустического образа звука.

Но мнению Р. И. Лалаевой, буква будет правильно понята и усвоена, когда у учащихся имеется четкий образ звука, не смешиваемый ни по слуху, ни артикуляционно; у учащихся имеются обобщенные представления о фонеме.

При дифференциации фонем необходимо как можно чаще связывать их с соответствующими буквами, обращая внимание учеников на разницу не

только акустических и артикуляторных характеристик этих фонем, но и на разницу букв, их обозначающих. Рассмотрим следующие приемы работы:

1. Ученик вынимает букву из «чудесного мешочка» и называет звук.
2. Логопед называет звук либо включает запись голосов животных, птиц, либо показывает картинку-символ, а ученик указывает на соответствующую букву.
3. По артикуляторным схемам ученик находит буквы, по буквам – схемы. Здесь целесообразно использовать киношрифт – лицевую азбуку. Киношрифт создан по принципу применяемой в школах разрезной азбуки, но вместо букв используются кадры с изображением нижней части лица в момент произнесения различных звуков речи.
4. Логопед показывает букву, ученик артикулирует звук, соответствующий букве.
5. Ученик обводит букву (по трафарету, по контуру и т.д.) и называет звук.

Постановку звуков проводили перед зеркалом, мы закрепляли звук, выполняя задания: показ артикуляции, повтор (закрепление артикуляционного образа букв); повтор и ещё раз послушай (закрепление акустического образа звука); посмотри в зеркало и повтор (закрепление зрительного образа звука). После этого мы предлагали ребёнку ручную модель артикуляции звука (показ кистью руки положения языка). Наглядная демонстрация звука.[37]

Конспект индивидуального занятия по постановке звука [з] представлен в приложении 3.

На втором этапе работа заключалась в автоматизации звука. Поставленный звук закреплялся в речи изолированно, в слогах, в словах, в словосочетаниях и предложениях. Так же подбираются тексты, насыщенные закреп-

ляемым звуком. Одновременно развивается лексико-грамматическая сторона речи. Этап автоматизации поставленных звуков проводился в форме индивидуальных и подгрупповых занятий.

Конспект занятия по автоматизации звука [р] представлен в приложении 4.

Среди детей с различными речевыми нарушениями большую группу составляют дети с недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи. Преодоление фонетико-фонематического недоразвития достигается путем логопедической работы по коррекции звуковой стороны речи, развитию фонематического восприятия и формированию навыков звукового анализа и синтеза.

Этап дифференциации проводится только после того, когда фонема каждой из групп, сходных по звукопроизношению или артикуляции, хорошо отработана. На данном этапе идёт формирование умения различать оппозиционные звуки и правильно употреблять их в собственной речи. Конспект занятия по дифференциации звуков [с] – [ц] представлен в приложении 5.

Дифференциация проводится:

1. Изолированно. Цель работы – научить ребенка различать звуки при сопоставлении их по основным качественным признакам – акустическим и артикуляционным. Логопед медленно называет звуки, а дети показывают соответствующие картинки-символы. Так вырабатывается умение воспринимать на слух их различное звучание. Потом демонстрируются картинки-символы, а дети произносят соответствующие звуки. Логопед спрашивает, что делают губы, язык при произнесении того или другого звука. Так вырабатывается умение определять разницу в положении основных органов артикуляционного аппарата при произношении дифференцируемых звуков. Логопед вместе с детьми подводит

итог: в чем различие дифференцируемых звуков при восприятии их на слух и при произношении.

2. В слогах («са-ша», «ас-аш», «сто-што»).
3. В словах. Цель этого этапа работы – учить детей выделять дифференцируемые звуки из слова и не смешивать их. Логопед учит различать слова, отличающиеся друг от друга одним из дифференцируемых звуков (паронимы). На их примере показывает детям, что с заменой одного звука меняется смысл слова. Ребенок объясняет значение каждого слова и указывает, в каком слове какой звук находится («санки – шапка», «собака – кошка», «миска – мишка», «сутки – шутки», «сайка – шайка»).
4. В словосочетаниях («синий шарик»).
5. В предложениях («шла Саша по шоссе»).
6. В тексте.
7. В обычной разговорной речи. Этот вид дифференциации сложен с тем, что в обычной речи присутствуют не только два дифференцируемых и специально подобранных звука, но и все остальные свистящие и шипящие звуки, с которыми данный звук тоже не должен смешиваться.

Таким образом, на материале представленных упражнений, заданий и игр нами была проведена логопедическая работа по коррекции псевдобульбарной дизартрии у детей старшего дошкольного возраста.

3.3. Контрольный эксперимент и анализ его результатов

Проведение контрольного эксперимента позволило оценить эффективность коррекционной работы.

Контрольный эксперимент проводился аналогично процедуре проведения констатирующего эксперимента. Объём исследования был сокращён для того, чтобы оценка коррекционной работы была объективна.

В контрольный эксперимент входили разделы:

- исследование мелкой моторики;
- исследование двигательных функций артикуляционного аппарата;
- исследование звукопроизношения;
- исследование фонематического слуха;
- исследование просодии.

В рамках контрольного эксперимента мы провели обследование состояния звукопроизношения по методике из констатирующего эксперимента (Приложение 1), все условия были соблюдены. Результаты обследования неречевых функций представлены на рис. 3.

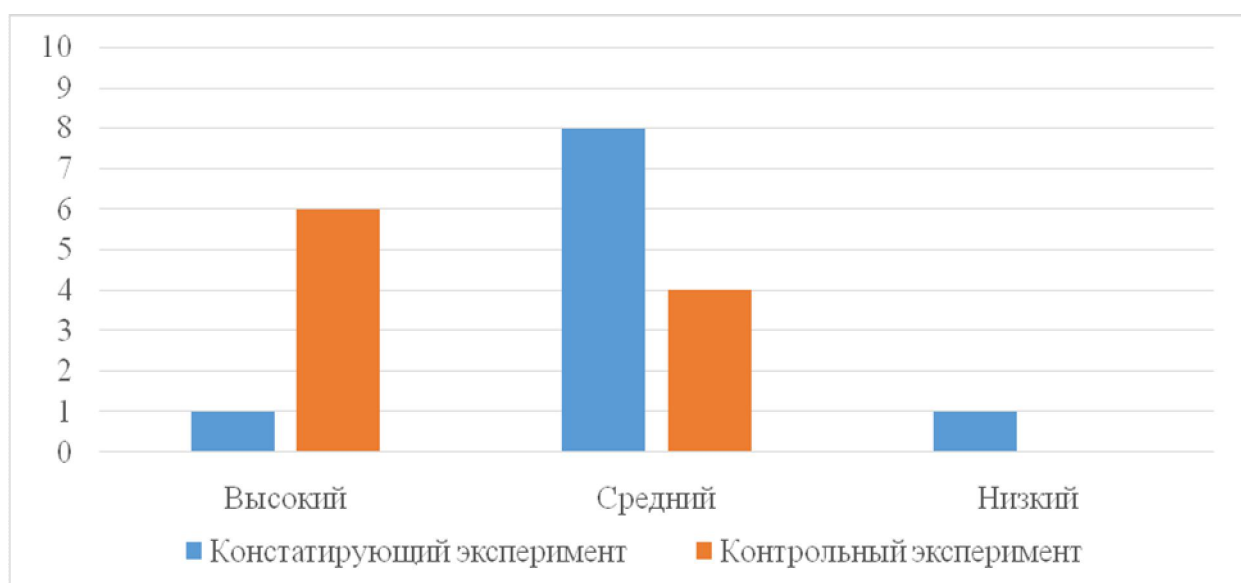


Рис. 3. Сравнительные результаты обследования неречевых функций у обучающихся по итогам констатирующего и контрольного эксперимента

Исходя из результатов, представленных на диаграмме, мы можем сделать вывод, что после проведения контрольного эксперимента показатели значительно улучшились. У обучающихся показатели в общей моторики воз-

росли, уменьшились навязчивые движения, покачивания туловищем стали меньше. Улучшились показатели равновесия. В обследовании мелкой моторики² из 4 обучающихся смогли начать выполнять заданные задания под счет логопеда, а у 3 из 5 трудности переключения с одной позы на другую стали менее выраженные. При обследовании моторики артикуляционного аппарата было уменьшение саливации; возможность удержания языка, высунутый изо рта в спокойном положении. Мы уже видим, что 6 обучающихся из 10 (60%) смогли выполнить все задания, а у 4 обучающихся возникали трудности.

Анализ результатов показал, что у обучающихся наблюдается значительная положительная динамика в состоянии звукопроизношения. Обследование звукопроизношения происходило по 3 фонетическим группам звуков. Результаты представлены ниже и можно посмотреть в таблице №2.

Таблица №2

Сравнительные результаты обследования звукопроизношения у обучающихся по итогам контрольного эксперимента

| № п/п | Имя и фамилия обучающихся | Гласные I и II рядов | Звуки раннего онтогенеза | Свистящие | Шипящие | Соноры |
|-------|---------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|---------|-------------|
| 1 | Никита Ф. | + | + | + | Ж → З | + |
| 2 | Ольга С. | + | + | З (не пол.) | + | Р (не пол.) |
| 3 | Алиса Р. | + | + | + | + | Р (не пол.) |
| 4 | Михаил Л. | + | + | Ц → С | Ш → С | + |
| 5 | Ксения В. | + | + | + | Ж → З | Р (не пол.) |
| 6 | Евгений Ж. | + | + | + | + | + |
| 7 | Анастасия К. | + | + | З → В | + | Р (не пол.) |
| 8 | Роман Ж. | + | + | Ц → С | + | Л (не пол.) |
| 9 | Марина Н. | + | + | + | + | Р (отсут) |
| 10 | Александр Я. | + | + | + | + | Р (отсут) |

Никите Ф. удалось исправить группу свистящих звуков:звук [с] поставлен и автоматизирован в речи; временами звук [ж] заменяет на звук [з], но видна динамика улучшения.

У Ольги С. введены не полностью в речь звуки [з] и [р].

У 2 обучающихся Алисы Р. и Ксении В., полностью исправлена группа свистящих –вречьвведёнзвук [с]. В группе соноров в речь введённе полностью звук [р]. Пока что у Ксении остается замена звука [ж] на звук [з].

Динамика Михаила Л. незначительна: результаты не изменились, звуки речи плохо поддаются коррекции.

В речи Евгения Ж. автоматизированы звуки [ш] и [ж].

У Анастасии К. есть улучшения в свистящей группе, периодическизвук [з] заменяет на звук [в], звук [р] введен в речь не полностью.

Роман Ж. и Марина Н.улучшили свои результаты. У обучающихся устранены нарушения шипящих звуков. У Мариныне введен в речь звук[р]. У Романа еще остается автоматизировать звук [ц] и в группе соноров не полностью введен звук [л].

Результаты Александра Я. не изменились в баллах, так как нарушения соноров не полностью устранены. В речи появился звук [с].

Введённые в речь обучающихся нарушенные звуки позволили улучшить показатели обследования фонематического слуха.Результатысравнения,контрольногоиконстатирующего экспериментов представлены на рис. 4.

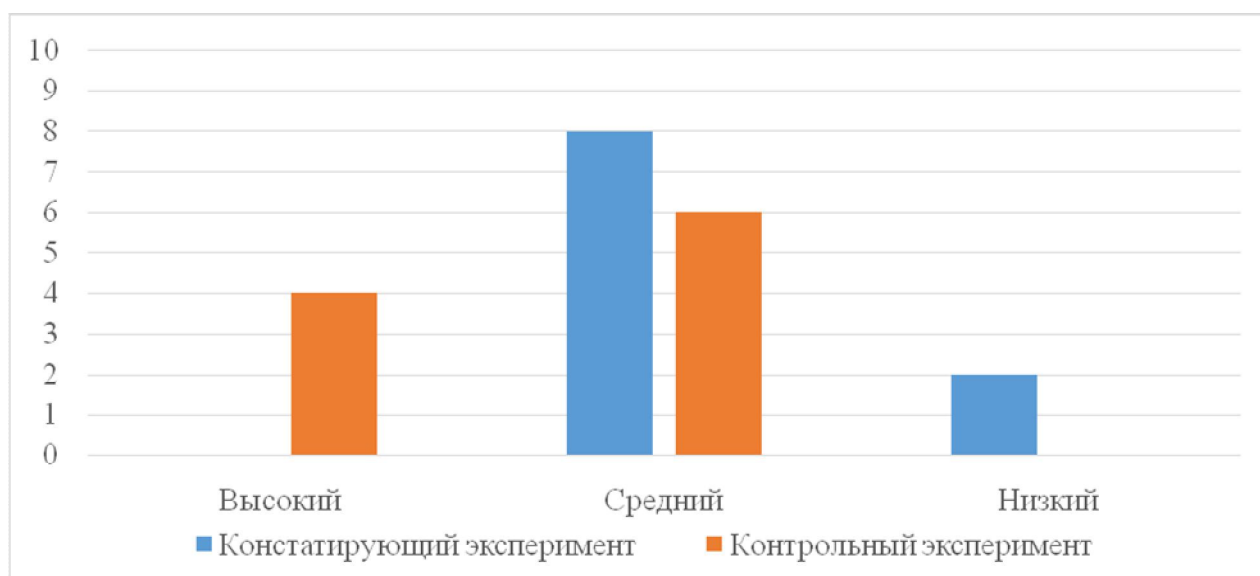


Рис. 4. Сравнительные результаты обследования фонематического слуха по итогам констатирующего и контрольного экспериментов

При обследовании фонематического восприятия и анализа дети значительно меньше допускали ошибки, могли определить позицию звука в слове, наличие или отсутствие заданного звука.

Вывод по 3 главе:

Таким образом, проведенная нами логопедическая работа по коррекции псевдобульбарной дизартрии у детей старшего дошкольного возраста строилась на общедидактических и специальных принципах.

При планировании содержания логопедической работы по коррекции псевдобульбарной дизартрии, мы учитывали индивидуальные особенности и возможности каждого ребенка, что по-нашему мнению, способствовало положительному эффекту коррекционной работы.

Логопедическая программа представляла собой комплекс занятий, включающих упражнения, дидактические игры и игровые задания, направленные на формирование и развитие фонетики и других речевых и неречевых процессов, оказывающих влияние на изучаемый процесс.

На основании проведенной работы целью коррекции звукопроизношения у обучающихся с псевдобульбарной дизартрией можно говорить об эффективности подобранной формы работы. У

детейнаблюдаетсяположительнаядинамиканетольковсостоянии звукопроизношения,ноиприобследованиимоторнойсферы,атакже лексико-грамматического строя речи.

Результатыконтрольногоэкспериментадемонстрируют,что состояние моторики органов артикуляционного аппарата можно изменить в лучшую-сторону,проводядляэтогосистематическую, эффективную логопедическую работу.Вследствиеповышенияобщегосостоянияартикуляционной моторики, становится выше и уровень развития фонетической стороны речи (звукопроизношение и просодика).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализируя данные источников по теме исследования, можно сделать выводы, что основными факторами, которые оказывают влияние на развитие звукопроизношения, является сформированность фонематических процессов, развитость движений органов артикуляции, моторики кистей и пальцев рук. Формирование правильного произношения звуков является достаточно сложным процессом для ребенка, в ходе которого он учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизводства. В онтогенезе, как известно, развитие и становление правильного звукопроизношения происходит постепенно и поэтапно.

Проведя анализ научных источников информации по изучаемой проблеме, я сделала вывод, что логопедическая работа по коррекции и исправлению нарушений звукопроизношения у детей должна быть не только целенаправленной, но систематической и дифференцированной.

Для достижения положительного эффекта во время работы по устранению дефектов речи, является правильное составление логопедических методик. Успехом логопедической занятий, является организация подходящих условий. Нужно организовать занятия так, чтобы они не воспринимались скучным уроком, а были занимательной игрой. Необходимо как можно чаще поощрять ребенка, тогда процесс обучения станет легче и интересней, что приведет, в свою очередь, к снижению утомляемости и неунывающему интересу к занятиям. Опираясь на основные логопедические методики и проводя необходимые коррекционные работы, мы формируем тем самым личность ребенка. В ходе такой логопедической работы по исправлению нарушения произношения звуков необходимо подбирать специальные игры, задания, упражнения.

Повысить эффективность занятий по логопедии возможно благодаря использованию специальных коррекционных упражнений (изолированного произношения, автоматизации в слогах, автоматизация в словах (вначале, середине и в конце), в предложениях и др.). каждый логопед при подготовке к проведению индивидуальных занятий с ребенком должен выполнять основные требования:

- определить тему и цель занятия;
- определить этапы занятия, последовательность;
- постепенно усложнять лексический и грамматический материал, предъявляемый детям;
- разнообразить занятия при помощи игр;
- осуществлять дифференцированный подход к каждому ребенку с учетом структуры речевого дефекта, возрастных и индивидуальных особенностей;
- кратко и четко формулировать инструкции, даваемые детям;
- использовать разнообразный и красочный наглядный материал;
- уметь создавать благоприятный фон занятий.

Для достижения высокой эффективности в устранении дефектов речи у детей необходимо использовать артикуляционную гимнастику, логопедические игры и упражнения.

Во время выполнения констатирующего эксперимента были задействованы пять детей в возрасте 6-7 лет. Была проведена характеристика особенностей речевых процессов. В ходе констатирующего эксперимента удалось выявить нарушения в моторной, произносительной и фонематической сферах развития. Произведя необходимые логопедические заключения и сопоставив их с результатами диагностики, были сформулированы направления коррекционных работ по исправлению нарушений звукопроизношения у обучающихся. Проводимая логопедическая работа основывалась и формировалась исходя из данных речевого онтогенеза, учитывая возможные индивидуаль-

ные особенности и возрастные показатели учащихся, базируясь на логопедических принципах. Собранные данные по констатирующему эксперименту, помогли осуществить выбор этапов и направлений логопедической работы, а также раскрыть содержание логопедической работы у обучающихся детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы.

Для определения результативности коррекционной работы, был проведён контрольный эксперимент, цель которого определялась сравнением анализа успешности выполнения диагностических проб для проверки эффективности работы. Анализ полученных данных показал положительную динамику каждого обучающегося, что позволило сделать вывод о том, что рекомендованное логопедическое воздействие по коррекции звукопроизводительной стороны речи эффективно.

Мною были сделаны выводы, что работа должна проводиться этапами, с учетом психических функций развития ребенка. При этом должны быть соблюдены дидактические принципы: наглядность, доступность, индивидуальный подход к обучающимся.

Таким образом, поставленные нами цели и задачи были реализованы в процессе исследования.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агранович, З. Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов у детей / З. Е. Агранович. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2001. – 48 с.
2. Акименко, В. М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями / В. М. Акименко. – Ростов : Феникс, 2014. – 77 с.
3. Архипова, Е. Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е. Ф. Архипова. – Москва : Астрель, 2008. – 72 с.
4. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – Москва : АСТ: Астрель, 2008. – 319 с.
5. Бельтюков В. И. Об усвоении ребенком звуковой (фонемной) системы языка / В. И. Бельтюков, А. Д. Салахова // НИИ дефектологии АПН СССР. – № 4. – 10 с.
6. Бельтюков, В. И. Об усвоении детьми звуков речи / В. И. Бельтюков. – Москва : Просвещение, 2006. – 91 с.
7. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия / Л. И. Белякова. – Москва : Гуманитар, издательский центр «ВЛАДОС», 2009. – 287 с.
8. Болясова, Н. Н. Сборник документов для учителей-логопедов логопедических пунктов ДОУ/ Н. Н. Болясова, Е. В. Барановская, И. Л. Ваенская [и др.].–Самара : Издательство «МИР», 2009. –38 с.
9. Брызгунова, Е. А. Звуки и интонации русской речи / Е. А. Брызгунова. – Москва : Русский язык, 2011. – 279 с.
10. Волкова, Г. А. Методика обследования детей с нарушениями речи / Г. А. Волкова. – Санкт-Петербург : Детство, 2003. – 45 с.
11. Власенко, И. Т. Методы обследования речи детей. Выявление и преодоление речевых нарушений в дошкольном возрасте / И. Т. Власенко,

Г. В. Чиркина ; сост. И. Ю. Кондратенко. – Москва : Айрис-пресс, 2005. – 177 с.

12. Гвоздев, А. Н. Усвоение ребенком звуковой стороны русского языка. Возрастная психолингвистика / А. Н. Гвоздев. – Москва : Просвещение, 2006. – 160 с.

13. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Москва : АПИ РСФСР, 1961. – 471 с.

14. Грибова, О. Е. Что делать, если ваш ребенок не говорит? / О. Е. Грибова. – Москва : Аст, 2004. – 55 с.

15. Грибова, О. Е. Технология организации логопедического обследования / О. Е. Грибова. – Москва : АИРИШ, 2008. – 96 с.

16. Давидович, Л. Р. Ребенок плохо говорит? Почему? Что делать? Развитие у детей речевых возможностей, языковых способностей / Л. Р. Давидович. – Москва : Гномик, 2001. – 110 с.

17. Дьякова, Е. А. Логопедический массаж / Е. А. Дьякова. – Москва : Академия, 2003. – 96 с.

18. Елецкая, О. В. Организация логопедической работы в школе / О. В. Елецкая, Н. Ю. Горбачевская. – Москва : Тц Сфера, 2007. – 36 с.

19. Елецкая, О. В. Развитие и коррекция грамотности / О. В. Елецкая, Н. Ю. Горбачевская. – Москва : Школьная Пресса, 2005. – 96 с.

20. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников (Дети с общим недоразвитием речи) / Л. Н. Ефименкова. – Москва : Просвещение, 1985. – 112 с.

21. Жинкин, Н. И. К вопросу о развитии речи у детей / Н. И. Жинкин. – Москва : Советская педагогика, издательство «Академия педагогических наук РСФСР», 2006. – 105 с.

22. Жинкин, Н. И. Механизмы речи / Н. И. Жинкин. – Москва : Издательство «Академия педагогических наук», 1999. – 430 с.

23. Жукова, Н. С. Логопедия. Основы теории и практики / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева ; под ред. Л. Кондрашова. – Москва : Эксмо, 2011. – 288 с.
24. Жукова, Н. С. Преодоление задержки речевого развития / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Москва : Просвещение, 1973. – 109 с.
25. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда / О. Б. Иншакова. – Москва : ВЛАДОС, 2008. – 279 с.
26. Исенина, Е. И. Развитие звуковой стороны речи ребенка/ Е. И. Исенина. –Москва : Педагогика, 1973. –342 с.
27. Каше, Г. А. Формирование произношения с общим недоразвитием речи / Г. А. Каше. – Москва : Издательство «АПН РСФСР», 1962. – 63 с.
28. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии. Пособие для логопедов / В. А. Киселева. – Москва : Школьная пресса, 2007. – 80 с.
29. Козлова, Ю. Г. Закономерности развития звукопроизношения в норме/ Ю.Г. Козлова. – Москва :ВЛАДОС, 2016. – 56 с.
30. Кольцова, М. М. Проблемы исследования детской речи / М. М. Кольцова. – Москва : Дошкольное воспитание, 1999. – 241 с.
31. Корнеева, И. В. Логопедические игры для детей / И. В. Корнеева. – Ростов : Феникс, 2016. – 95 с.
32. Криницына, Г.М. К вопросу изучения функций контроля и самоконтроля у детей со стертой формой псевдобульбарной дизартрии/ Г. М. Криницына. – Санкт-Петербург : Просвещение, 2006. – 209 с.
33. Лалаева, Р. И. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. –Санкт-Петербург : СОЮЗ, 1999. – 160 с.
34. Левина, Р. Е. Основные теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – Москва : Просвещение, 1967. – 564 с.

35. Леонтьев, А. А. Основы психолингвистики / А. А. Леонтьев. – Москва : Смысл, 1997. – 186 с.
36. Леонтьев, А. А. Язык, речь, структура речевой деятельности / А. А. Леонтьев. – Москва : Просвещение, 1969. – 214 с.
37. Логопедия. Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов: учеб. пособие / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. – Москва : Гуманист, издательский центр «ВЛАДОС», 1998. – 680 с.
38. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста/ Л. В. Лопатина. – Санкт-Петербург : РГПУ им. А. Г. Герцена, издательство «Союз», 2004 – 192 с.
39. Лопатина, Л. В. Развитие фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии/ Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Просвещение, 2006. – 67 с.
40. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека / А. Р. Лурия. – Москва : Издательство «МГУ», 1969. – 503 с.
41. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. – Москва : Издательство «МГУ», 1973. – 374 с.
42. Мастюкова, Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии / Е. М. Мастюкова. – Москва : Просвещение, 1992. – 98 с.
43. Нищева, Н. В. Будем говорить правильно : дидактический материал для коррекции нарушений звукопроизношения / Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2002. – 112 с.
44. Нищева, Н. В. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи/ Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2001. – 528 с.
45. Основы теории и практики логопедии / под ред. Р. Е. Левиной. – Москва : Просвещение, 1967. – 97 с.

46. Правдина, О. В. Косноязычие (дислалия и дизартрия) / О. В. Правдина. – Москва : Просвещение, 1960. – 122 с.
47. Поваляева, М. А. Полный справочник. Настольная книга логопеда / М. А. Поваляева. – Москва : Астрель, 2010. – 649 с.
48. Пожиленко, Е. А. Артикуляционная гимнастика. Методические рекомендации по развитию моторики, дыхания голоса у детей дошкольного возраста / Е. А. Пожиленко. – Москва : Наука, 2006. – 53 с.
49. Соботович, Е. Ф. Проявление стертой дизартрии и методы диагностики / Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская. // Дефектология. – 1974. – № 3. – 12 с.
50. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Педагогика, 1998. – 51 с.
51. Трубникова, Н. М. Технология обследования речи / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Педагогика, 2010. – 68 с.
52. Филичева, Т. Б. Основы дошкольной логопедии/ Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова, О. С. Орлова. – РФ : Эксмо, 2015. – 320 с.
53. Филичева, Т. Б. Основы логопедии/ Т. Б. Филичева, И. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – Москва : Просвещение, 2005. – 85 с.
54. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения / М. Ф. Фомичева. – Москва : Просвещение, 1989. – 267 с.
55. Хватцев, М. Е. Общая часть. Основы учения о речи и ее дефектах / М. Е. Хватцев. – Москва : Педагогика, 1937. – 299 с.
56. Чиркина, Г. В. Дети с нарушениями артикуляционного аппарата / Г. В. Чиркина. – Москва : Педагогика, 2006. – 120 с.
57. Чистович, Л. А. Физиология речи. Восприятие речи человеком. Раздел: Лингвистика. Психолингвистика/ Л. А. Чистович, А. В. Венцов. – Москва : УРСС Эдиториал, 2003. – 240 с.
58. Шевцова, Е. Е. Технологии формирования интонационной стороны речи/ Е. Е. Шевцова, Л. В. Забродина. – Москва: Астрель, 2009. – 108 с.

Схема логопедического обследования детей с дизартрией.

Исследование неречевых функций.1. Перед обследованием ребенка собираются анамнестические данные. Далее приступаем к самому обследованию.

2. Обследование общей моторики: отмечается моторная неловкость. Они плохо бегают, неловко переступают по ступенькам лестницы, часто спотыкаются. Отмечается некоторая недостаточность координации движений. Упражнения для выполнения:

- постоять на одной ноге: левой, правой;
- попрыгать на двух ногах с продвижением;
- подбрасывать и ловить мяч;
- походить на одном месте;
- подняться и спуститься по ступенькам лестницы.

При обследовании ребенок плохо выполняет упражнения, предложенные логопедом, не стоит на одной ноге, не может прыгать на одной ноге. При этом необходимо отметить объем движений (полный, неполный), точность выполнения (полная, неполная), самостоятельность (полная, неполная, выполнение с помощью логопеда), координация движений (правильная, неправильная, отсутствует), чувство равновесия (имеется, отсутствует), осанка (правильная, неправильная). Указать на наличие навязчивых движений (покачивание, балансирование туловищем). Производится анализ качественного состояния общей моторики: моторная напряженность, скованность, повышенная двигательная активность, расторможенность.

3. Обследование мелкой моторики: поздно формируются навыки самообразования. Плохо держат карандаш, сильно напрягают мышцы руки. И, наоборот, из-за снижения тонуса мышц рук, ребенок недостаточно нажимает

на карандаш, линии рисунка вялые. При работе с вырезной картинкой сложенный рисунок сдвигается с места, части его точно не смещаются одна с другой. Кажется, что ребенок неаккуратен при выполнении работы, но на самом деле это нарушение моторики. Впервые проявляется дефект нарушения ориентировки на листе бумаги вследствие нарушения пространственных представлений. В школьном возрасте это приводит к зеркальному письму, недостаточной ориентировки в тетради. Дети могут испытывать трудности на уроке черчения в старшем возрасте при выполнении геометрических заданий. Упражнения проводятся в статике и в динамике:

- «пальчики здороваются» сначала правой, затем левой рукой, одновременно двумя руками;
- распрямить ладонь, пальцы вместе;
- распрямить ладонь, пальцы развести, удерживать в таком положении до 15 сек;
- положить указательный палец на средний, средний на безымянный;
- одну руку сжимаем в кулак, другую распрямляем, выполняем поочередно двумя руками;
- собрать пирамидку, мозаику, спички, горошины.

В ходе выполнения движений обратить внимание на плавность, точность, напряженность, скованность, нарушение темпа выполнения движений (не под счет логопеда), невыполнение, наличие леворукости. Характерным является поиск движений, требующих тонкой дифференцированной работы пальцев: «замок», «коза». Так же отмечается затруднение при выполнении сложных упражнений одной или двумя руками, недостаточную координацию движений, неточное воспроизведение, быстрое утомление в мышцах рук, трудности переключения с одной позы на другую.

4. Обследование мимической мускулатуры: у детей с дизартрией лицо амимично, они не могут надуть щеки, наморщить лоб и т.д. Особенно яр-

ко проявляются двигательные расстройства при активном сокращении мышц лица. Пример упражнений:

- нахмурить, поднять брови;
- наморщить лоб;
- сомкнуть веки легко, плотно;
- закрыть правый глаз, затем левый, подмигнуть;
- надуть щеки правую, левую, обе;
- исследование возможности произвольного изображения мимикой определенных эмоциональных состояний (выразить радость, удивление, испуг, злость);
- исследование символического праксиса лицевой мускулатуры (свист, поцелуй, улыбка, оскал, плевок, цоканье).

Отмечается симметричность и сглаженность носогубных складок, амимичность лицевой мускулатуры, замедленность движений глазных яблок, синкинезии, объем и качество выполняемых движений.

Обследование двигательных функций, при мимических и общих движениях, прежде всего артикуляционных, необходимо производить при различных нагрузках и многократном повторении. При этом отмечается качественная сторона каждого движения, его полноценность или неполноценность. В последнем случае фиксируют время включения в движение, истощаемость движения, изменения его темпа и плавности переключения, объем, а также появление содружественных движений. При многократных движениях могут быть выявлены стертые формы пареза. При такой нагрузке может появиться слюнотечение, которое сопутствует дизартрии.

5. Обследование строения артикуляционного аппарата: Перед тем как перейти к обследованию моторики артикуляционного аппарата, необходимо отметить особенности его строения и дефекты анатомического характера:

1. Губы (толстые, укороченные, расщепление верхней губы, послеоперационные рубцы, норма).
2. Зубы (редкие, кривые, мелкие, лишние, вне челюстной дуги, кариозные, недоразвитые, норма).
3. Прикус (открытый передний, открытый боковой, норма).
4. Строение челюсти (прогения, прогнатия, норма).
5. Язык (толстый, распластаный, напряженный, маленький, длинный, узкий, норма).
6. Подъязычная уздечка (короткая, натянутая, приращенная, норма).
7. Маленький язычок: отсутствует, укорочен, раздвоен, свисает неподвижно на средней линии, отклоняется в сторону.
8. Небо (высокое, чрезмерно узкое, плоское, низкое, расщелина твердого неба, расщелина мягкого неба, расщепление альвеолярного отростка, субмукозная расщелина, норма).

После обследования подводится вывод: строение артикуляционного аппарата нормальное, либо с отклонениями.

При обследовании детей с дизартрией особое внимание обращается на состояние артикуляционной моторики в покое. При этом отмечают выраженность носогубных складок и их симметричность, характер линии губ и плотность их смыкания.

6. Обследование моторики артикуляционного аппарата: у детей с дизартрией особенно расстройённой является подвижность органов артикуляции, которая находится в прямой зависимости от глубины поражения и формы дизартрии. Обычно диагностика выраженных форм псевдобульбарной дизартрии не вызывает трудностей. Определение стертых форм дизартрии сопряжено со значительными трудностями. Поэтому необходимо провести дополнительное обследование по выявлению паретичности мышц:

- вытягивание губ «хоботком» (вместо этого у ребенка с дизартрией наблюдаются хаотичные движения губами);

- асимметричность «улыбки» (паретичная сторона рта остается почти неподвижной);
- невозможность сделать язык широким (склонность к его сужению);
- отклонение языка в одну сторону (здоровую) при высывании изо рта;
- невозможность удержать кончик языка на верхней губе без помощи нижней;
- посинение кончика языка;
- невозможность удержать язык, высунутый изо рта, в спокойном положении (наблюдается дрожание мышц языка, его хаотичное подергивание).

Исследование двигательной функции губ по словесной инструкции проводится после выполнения задания по показу:

- сомкнуть губы;
- округлить губы как при произношении звука [о], удержать позу;
- вытянуть губы в трубочку, как при произношении звука [у], удержать позу;
- сделать «хоботок» (вытянуть губы и сомкнуть их);
- растянуть губы в «улыбке» (зубов не видно) и удержать позу;
- поднять верхнюю губу вверх, видны верхние зубы;
- опустить нижнюю губу вниз, видны нижние зубы;
- многократное повторение произношения губных звуков [б-б-б], [п-п-п].

Отмечаем: выполнение правильное; диапазон движений невелик; наличие содружественных движений; чрезмерное напряжение мышц, истощаемость движений; проявляется ли тремор, саливации, гиперкинезы; актив-

ность участия правой и левой сторон губ; смыкание губ с одной стороны; движение не удастся.

Исследование двигательной функции челюсти:

- широко раскрыть рот;
- нижнюю челюсть вправо, влево, вперед.

Отмечаем: выполнение правильное; движения челюстью недостаточно-го объема; нет ли содружественных движений, тремора, саливации; движение не удастся

Исследование двигательных функций языка. Одиночные движения языком:

- положить широкий язык на нижнюю губу и поддержать под счет от 1-5;
- положить узкий язык на нижнюю губу и поддержать под счет от 1-5;
- переводить кончик языка поочередно из правого угла рта в левый угол, касаясь губ;
- язык «жалом» при открытом рте;
- узким языком коснуться правого, левого углов рта;
- показать язык «чашечкой» при открытом рте;
- положить широкий язык на верхние зубы при открытом рте и растянутых в улыбке губах;
- выполнить «лакательное» движение языком при открытом рте;
- оттопырить правую, затем левую щеку языком, игра «футбол»;
- закрыть глаза, вытянуть руки вперед, а кончик языка положить на губу;
- движения языком вперед-назад.

Выполнить серии движений языком:

- открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу, поднять на верхнюю губу, перевести на верхние зубы, убрать за зубы, закрыть рот;
- открыть рот, показать попеременно (5-6 раз) узкий и широкий язык, закрыть рот;
- открыть рот, облизать узким языком губы вкруговую (слева направо и наоборот).

Отмечаем: выполнение правильное; движения языка недостаточного диапазона; в мышцах появляются содружественные движения; язык движется неуклюже, всей массой, медленно, неточно; имеются отклонения языка в сторону, удерживается ли язык в определенном положении; истощаемость движений; нет ли тремора, гиперкинезов языка; не проявляется ли саливация; движение не удастся.

Подъязычная связка (уздечка) языка:

- положить широкий язык на нижнюю губу и постараться дотронуться им до середины (или ниже) подбородка. Это же движение выполнить узким языком;
- поднять широкий язык на верхнюю губу и тянуться языком к носу;
- поднять широкий язык за верхние зубы и провести кончиком языка по твердому небу от верхних альвеол назад к границе твердого и мягкого неба;
- присосать широкий язык к твердому небу и опустить на дно ротовой полости с характерным щелчком (повторить 5-6 раз).

Отмечаем состояние подъязычной связки: норма, укороченная, с послеоперационным узлом.

Исследование двигательной функции мягкого неба:

- широко открыть рот и четко произнести звук [а] (в этот момент в норме мягкое небо поднимается);

- провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому небу (в норме должен появиться рвотный рефлекс);
- при высунутом между зубами языке надуть щеки и сильно подуть так, как будто задувается пламя свечи.

Отмечаем: выполнение правильное; объем движений ограничен, отмечаются содружественные движения, малая подвижность небной занавески, гиперкинезы, саливация, движение не удастся.

Рекомендации к анализу результатов обследования моторных функций:

1. Доступность – недоступность.
2. Замена движения другим.
3. Качество выполнения движения.
4. Особенности переключаемости.
5. Особенности двигательной памяти, внимания, самоконтроля.
6. Количество попыток при выполнении движений.
7. Темп движений.
8. Ошибки в пространственной ориентации.
9. Особенность удержания позы.
10. Соответствие двигательной реакции сигналу.
11. Наличие сопутствующих или насильственных движений.
12. Наличие саливации (при обследовании артикуляционного аппарата).

Исследование речевых функций 1.Обследование звукопроизношения: проводится по общепринятой методике, определяется количество нарушенных звуков, какие фонетические группы нарушены, характер нарушения произносимых звуков (искажение, отсутствие, замена, смещение) в различных фонетических условиях:

- при изолированном произношении (гласные, согласные (губные, губно-зубные, задненебные, передненебные взрывные, шипящие, свистящие, аффрикаты, соноры)).
- в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
- в словах;
- во фразах;
- в спонтанной речи.

Применяются задания, состоящие в многократном повторении одного звука, так как при этом создаются условия, уменьшающие артикуляционное переключение с одного звука на другой. Это дает возможность обнаружить трудности иннервации артикуляционного акта. Для обследования использовались предметные картинки, представленные в диагностических альбомах О. Е. Грибовой и О. Б. Иншаковой.

При дизартрии наблюдается межзубное или боковое произношение, нечеткое произношение гласных звуков, трудности в произношении слов сложной слоговой структуры, дефекты озвончения.

Нарушения звукопроизношения определяется в зависимости от степени сложности предъявляемого речевого материала, скорости произношения и ситуации общения. Они сопоставляются с особенностями фонематического восприятия и звукового анализа. Важно отметить, определяет ли ребенок нарушение звукопроизношения в чужой и собственной речи.

2. Обследование фонематического слуха: перед началом обследования необходимо ознакомиться с результатами исследования физического слуха ребенка. Обследование состоит из нескольких этапов:

- узнавание неречевых звуков;
- различение высоты, силы, тембра голоса;
- различение слов, близких по звуковому составу;
- дифференциация слогов;

- дифференциация фонем;
- навыки элементарного звукового анализа.

Обследование слоговой структуры слова, состояние звукобуквенного анализа и синтеза, лексико-грамматического строя, уровень развития связной речи проводится традиционно.

Пример заданий:

1. Воспроизведение слоговых рядов, для этого ребенок должен повторить за логопедом: ба-па, да-та, ка-га-ка, са-ся, жа-ша, са-за.
2. Для проверки слуховой дифференциации звуков, ребенку предлагают на слух слова, названия которых различаются только одним проверяемым звуком: мышка-мишка, катушка-кадушка, роза-лоза, коза-коса, ложки-рожки, кошка-кочка, лук-люк.
3. Проверяем состояние фонематического анализа и синтеза. Для этого ребенок должен выполнить следующие задания:
 - а. определить, есть ли звук [с] в словах: самолет, лампа, миска, салфетка;
 - б. определить количество звуков в слове и место звука [с] в словах: сок, оса, нос;
 - в. составить слово из звуков: с, т, о, л; к, а, р; р, а, ш;
 - г. придумать слово на заданный звук: с, ш, л, р;
 - д. из общего количества картинок отобрать только те, названия которых начинаются на определенный звук.
4. Ребенка просят хлопнуть в ладоши, если он услышит заданный звук среди произносимых педагогом. При этом взрослый называет разные звуки, включая сходные с заданным звуком по каким-либо признакам.

3. Обследование просодической стороны речи: обращается внимание на темп (нормальный, быстрый, медленный), ритм (нормальный, аритмия), сохранность пауз в потоке речи (деление слов на слоги), сила голоса (слабый,

громкий, немодулированный), высота голоса (высокий, низкий), тембр голоса (нормальный, хриплый, сиплый, гнусавый), внятность речи (отчетливость, смазанность).

1. Обследование восприятие и воспроизведение ритма:

- восприятие определенного количества изолированных ударов, серии простых ударов, акцентированных ударов (по карточке);
- воспроизведение определенного количества изолированных ударов, серии простых ударов, акцентированных ударов (по подражанию).

2. Обследование восприятия и воспроизведения логического ударения:

- определение слова, выделенного голосом в предложении;
- определение слога, выделенного голосом из цепочки слогов;
- воспроизведение фразы с логическим ударением по образцу;
- воспроизведение логического ударения при ответе на вопрос.

3. Обследование восприятия и воспроизведения интонации:

- подобрать к данной схеме подходящее слово и произнести его;
- произнести готовую фразу с интонацией сообщения, вопроса, просьбы, удивления, недовольства;
- ответить на фразу-вопрос согласием, несогласием, встречным вопросом;
- в заданной ситуации задать вопрос, выразить требование, удивление, недовольство, побуждение;

- передать во фразе интонацию перечисления;
- изобразить голосом особенности произнесения фразы героями сказки.

4. Обследование голоса по высоте:

- произнесение гласных и их сочетаний с повышением и понижением высоты голоса, игры с имитацией звучания предметов, звукоподражания;
- произнесение автоматизированных рядов от высокого к низкому и наоборот;
- произнесение рассказов с утрированным изменением высоты голоса.

5. Обследование голоса по силе:

- восприятие отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса;
- воспроизведение отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

6. Обследование голоса по силе:

- произносить гласные громко, средним голосом, тихо;
- произносить гласные от беззвучной артикуляции через шепот к громкому и обратно;
- проговаривать автоматизированные словесные ряды с постепенным усилением и ослаблением голоса;
- рассказывать стихотворение с постепенной сменой силы голоса;
- пересказ текста с утрированным изменением силы голоса.

7. Обследование восприятия и воспроизведения тембра:

- различение тембра голоса людей разного возраста;

- изменение тембра голоса в зависимости от изображаемого сказочного персонажа;
- изменение тембра голоса в зависимости от ситуации.

8. Обследование темпо-ритмической организации речи:

- произнести гласные, автоматизированные ряды, скороговорки в заданном темпе, со сменой темпа;
- произнести указанные структуры с движениями рук и ног в определенном темпе.

9. Обследование речевого дыхания:

- определение типа дыхания;
- исследование целенаправленности воздушной струи;
- исследование силы воздушной струи;
- исследование особенностей фонационного дыхания.

Исследование продолжительности и силы выдоха:

- сыграть на любом духовом инструменте-игрушке (губной гармошке, дудочке, флейте и т. д.);
- поддувать пушинки, листок бумаги и т.п.

Отмечаем: силу и продолжительность выдоха; укороченный выдох (в зависимости от возраста испытуемого)

Дополнительно **обследуем зрительную функцию**: перед обследованием зрительной функции необходимо ознакомиться с заключением офтальмолога о состоянии остроты зрения. Для обследования зрительного гнозиса можно предложить задания на различение цвета, узнать перевернутые, перечеркнутые изображения, узнать предмет по его части, по контуру и т.д.

Стереогноз: для обследования тактильного гнозиса используется игра "Волшебный мешочек" – узнавание на ощупь различных предметов, находящихся в мешочке, узнавание фактуры тканей (шерсть, шелк и т.д.), геометри-

ческих фигур (квадрат, треугольник, круг и т.д.), узнавание цифр, букв, написанных на руке.

Упражнения для мелкой моторики:

1. Пчела.

Прилетела к нам вчера

Полосатая пчела.

А за нею шмель-шмелёк

И веселый мотылек,

Два жука и стрекоза,

Как фонарики глаза.

Пожужжали, полетали,

От усталости упали.

Описание действий: Машут ладошками. На каждое название насекомого загибают пальчик. Делают кружочки из пальчиков подносят к глазам. Роняют ладони на стол.

2. Улитка.

Улитка, улитка!

Высуни рога!

Дам тебе я хлеба или молока!

Характер выполнения: указательный, средний и безымянный пальцы прижаты к ладони. Большой палец и мизинец то выпрямляются, то прячутся. Выполняются упражнения сначала каждой рукой по очереди, потом двумя руками одновременно. Можно симитировать ползание улитки по столу.

3. Семья.

Этот пальчик – дедушка,

Этот пальчик – бабушка,

Этот пальчик – папочка,

Этот пальчик – мамочка,

Этот пальчик – Я!

Вот и вся моя семья.

Описание действий: сжать пальцы в кулак, затем по очереди разгибать их на каждую строку стихотворения, начиная с большого пальца. На слова последней строчки ритмично сжимать и разжимать пальцы.

Упражнения для нормализации мышечного тонуса.

1. Общий самомассаж мышц:

Чтобы не зевать от скуки взяли и потёрли руки,

А затем ладошкой в лоб – хлоп, хлоп...,

Чтобы щёчки не дремали,

Мы пощиплем их немножко.

2. Самомассаж мышц лица (щёк, губ), укрепляем мышцы щёк, губ, круговую мышцу рта.

Наши щёчки не простые (погладить ладонями щёки сверху вниз).

Наши щёчки золотые (с некоторым усилием потереть щёки круговыми движениями).

Смышлёные (слегка пощипать щёки).

Учёные (пальцевой душ).

Замечательные (погладить ладонями щёки в направлении сверху вниз).

3. Артикуляционные упражнения – как приёмы самомассажа:

- шарики – гоняем воздух из одной щеки в другую;
- футбол – плюс выполняем движения языком вверх-вниз;
- хлопушка – надуваем щёки воздухом и слегка ударяем по ним ладошками, воздух с шумом вырывается наружу;
- самовар – сжать губы, надуть щёки. Затем выпустить воздух через губы, произнося звук [п];
- рыбка – несколько раз подряд широко открывать, а затем быстро закрывать рот, надувая щёки. В результате будут

слышны тихие хлопки, издаваемые запираемым во рту воздухом.

4. Губы:

- смешная песенка – указательным пальцем перебирать по губам, произнося при этом звук, похожий на «б-б-б»;
- индейцы – широко открываем рот, произносим звук [а] и одновременно похлопываем ладонью по рту, то открывая, то прикрывая его;
- помада – обводим губы указательным пальцем: первое – рот широко открыт, как при произнесении звука [а], второе – губы вытянуты вперёд трубочкой, как при произнесении звука [у], третье – губы в улыбке, как при произнесении звука [и];
- расчёска – слегка прикусываем нижнюю губу и несколько раз скоблим её верхними зубами, как бы причёсывая. Затем прикусываем верхнюю губу и поскоблим её нижними зубами;
- прятки – втягиваем губы так, что с наружи они становятся не видны, а затем выпускаем их, можно несколько раз провести языком по губам, когда они спрятаны.

5. Самомассаж мышц языка:

- покусали кончик языка, покусали спинку языка, жуём как жвачку один бочок язычка, затем другой бочок;
- язычок погладим ласково губами, а затем похлопаем бережно губами, язычок погладим ласково зубами, а затем похлопаем бережно зубами.

Упражнения для нормализации речевого дыхания.

1. Сердитый ёжик. Исходное положение: ноги на ширине плеч.

Представить, как ежик во время опасности сворачивается в клубок. Накло-

ниться как можно ниже, не отрывая пятки от пола, обхватить руками грудь, голову опустить, произнеся на выдохе «п-ф-ф» – звук, издаваемый сердитым ежиком, затем «ф-р-р» – а это уже довольный ежик. Повторить 3-5 раз.

2. Шторм в стакане. Для игры потребуется стакан с водой. Ребёнку предлагается устроить шторм: сильно подуть на воду так, чтобы появились волны. В процессе игры силу выдоха можно изменять.

3. Подуем в трубочку. Для игры понадобится пёрышко. Логопед предлагает устроить соревнование: от чьего выдоха пёрышко будет летать дольше. Правила игры: носом сделать глубокий вдох, задержать дыхание, губы вытянуть в трубочку, язык просунуть между ними, свернуть его и подуть в получившуюся трубочку на пёрышко.

4. Мычалка. Логопед предлагает соревнование: кто дольше промычит на одном выдохе. Делаются два спокойных вдоха и два спокойных выдоха, а после третьего глубокого вдоха, медленно выдыхая носом, произносят звук [м-м-м].

Артикуляционная гимнастика:

- окошко –зубы почти сомкнуты. Губы принимают положение окошечка. Удерживать их в таком положении 5-10 секунд.

Рот прикрою я немножко,

Губы сделаю «окошком».

Зубки рядышком стоят

И в окошечко глядят.

- заборчик – улыбнуться без напряжения, чтобы были видны передние верхние и нижние зубы. Удерживать 5-10 секунд. Следить, чтобы при улыбке губы не подворачивались внутрь.

Зубы ровно мы смыкаем

И заборчик получаем.

А сейчас раздвинем губы,

Посчитаем наши зубы.

- месим тесто – улыбнуться, приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижнюю губу, пошлепывая его губами, произносить: Пя-пя-пя-пя. Медленно двигайте язык вперед-назад.

Тесто мнем, мнем, мнем,
Тесто жмем, жмем, жмем,
После скалку мы возьмем,
Тесто тонко раскатаем,
Выпекать пирог поставим.

- блинчик – улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу. Удерживать в таком положении под счет от 1 до 5-10.

Испекли блинов немножко,
Остудили на окошке,
Есть их будем со сметаной,
Пригласим к обеду маму.

- загнать мяч в ворота –вытянуть губы вперед «трубочкой» и длительно дуть на лежащий перед ребенком ватный шарик, загоняя его между двумя кубиками, стоящими впереди на столе. Ворота постепенно отодвигаются. Щеки не надувать! Загонять шарик на одном длительном выдохе.

Щек своих не надуваю,
Мяч в ворота загоняю.

- киска сердится – улыбнуться, показать зубы и открыть рот, кончик языка положить за нижние резцы и выгнуть спинку языка, удерживать такое положение 3-4 сек.

Выгляни в окошко,
Там увидишь кошку.
Кошка спинку выгнула,
Зашипела, прыгнула.
Рассердилась киска –

Не подходите близко!

- качели – улыбнуться, показать зубы и открыть рот, положить широкий язык за нижние зубы, затем поднять его за верхние зубы, поочередно менять положение языка 5-6 раз.

На качелях я качаюсь:

Вверх-вниз, вверх-вниз.

Высоко я поднимаюсь,

Опускаюсь снова вниз.

- чашечка – улыбнуться, открыть рот и установить язык наверху в форме чашки.

Язык широкий положи,

А края приподними.

Получилась чашка,

Кругленькая чашка.

- дудочка – улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу (как описано в упражнении «блинчик»). Боковые края языка загнуть вверх. Подуть в получившуюся трубочку (не надувая щеки). Повторить 5-10 раз.

Если ребенку трудно поднять боковые края языка, то можно помочь ему положив по средней линии язычка ватную палочку или черенок чайной ложки и слегка надавив. Губки при этом округлить, как при произнесении звука [о].

- пароход гудит – улыбнуться, поставить язык между зубами, закусить его и петь: Ы-ы-ы-ы-ы. Получится звук, очень похожий на [л]. Не показывайте образец!

Паровоз без колес!

Что за чудо-паровоз!

Не с ума ли он сошел –

Прямо по морю пошел. (пароход)

- поймай мышку – длительно произносить звук [а-а-а], затем зажать широкий передний край языка передними зубами (поймали мышку за хвостик), и, в таком положении, продолжить произнесение звука [а-а-а].

- лопата – улыбнуться и приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на нижнюю губу и удерживать язык в таком положении под счет от 1 до 5.

Поперек улыбки лег –

Отдыхает язычок.

- маляр – улыбнуться, открыть рот и кончиком языка «покрасить» твёрдое нёбо, выполняя движения языком вперед-назад, поглаживая нёбо.

Мы работаем с утра,

Красить потолок пора,

Челюсть ниже опусти,

Язык к нёбу подними.

Поводи вперёд-назад –

Наш маляр работе рад.

- индюки болтают – слегка приоткрыть рот, положить язык на верхнюю губу и выполнять движения широкой передней частью языка вперед-назад, как бы поглаживая губу, сначала выполнять медленно, а затем ускорить темп и добавить голос. Получится смешная «болтушка» (звук похожий на «бл-бл-бл»).

Я – индюк «балды-балда»

Разбегайся кто куда.

- дятел – улыбнуться, открыть рот, поставить язычок за верхние зубы, звонко, отчетливо, многократно повторять «д-д-д». Темп постепенно убыстрять, зубы не сближать. Потом добавить движение ватной палочкой, шариковым зондом или пальчиком поперек языка – получим звук, отдаленно напоминающий [р].

Дятел на стволе сидит,

Клювом по нему стучит.

Стук да стук, стук да стук –

Раздаётся громкий звук.

- лошадка – улыбнуться, широко открыть рот пощелкать кончиком языка наверху. Ускоряем темп. Следить за тем, чтобы нижняя челюсть не двигалась.

Едем, едем на лошадке,

По дорожке ровной, гладкой.

- грибочек – улыбнуться, присосать язык к нёбу (шляпка гриба), чтобы подъязычная связка натянулась (ножка гриба). Удерживать в таком положении язык в течение 5-10 минут. Если так сделать не удастся, то вернуться к упражнению «лошадка».

Я стою на ножке тонкой,

Я стою на ножке гладкой,

Под коричневой шляпкой

С бархатной подкладкой

- гармошка – выполнить упражнение грибок и, не отпуская язык, открывать и закрывать рот, как бы играя на гармошке.

На гармошке я играю,

Рот пошире открываю,

К небу язычок прижму,

Ниже челюсть отведу.

- барабанщик – улыбнуться, открыть рот, поставить язычок за верхние зубы, звонко, отчетливо, многократно повторять «д-д-д». Темп постепенно убыстрять, зубы не сближать. Потом добавить движение ватной палочкой, шариковым зондом или пальчиком поперек языка – получим звук, отдаленно напоминающий [p].

Барабанщик очень занят,

Барабанщик барабанит,

Д-д, д-д-д!

Упражнения для подготовки артикуляционного аппарата к постановке звуков.

1. Игра «птенчик». Ребёнку предлагается изобразить птенчика, сидящего в гнезде и ждущего свою маму – птицу. При словах логопеда: «Мама прилетела» ребенок должен раскрыть рот и положить язык на нижнюю губу. Логопед делает вид, что шепотью кладёт на его язычок еду. Затем логопед говорит: «Мама улетела». И ребенок закрывает рот. Игру повторяют.

2. Игра «достань нос». Обучающемуся предлагается устроить соревнование, кто сильнее высунет язычок и достанет им до носа. Ребёнок выполняет ряд заданий: рот широко раскрыт, язык поднять вверх, стараясь его кончик и края загнуть вверх, потянуть язык к верхним зубам, но не касаться их, удерживать язык в таком положении 10-15 сек.

3. Игра «весёлый и грустный клоун». Логопед рассказывает историю как, как фокусник превращает весёлого клоуна в грустного, затем снова в весёлого, и предлагает ребёнку представить и изобразить, как весёлый клоун превращается в грустного. Обучающемуся необходимо чередовать положение губ: улыбка-дудочка. Упражнения следует выполнять под счёт и ритмично.

4. Игра «рыбка». Логопед, рассказывая о том, что рыбки между собой общаются беззвучно. Предлагает ребёнку представить, что он рыбка и изобразить говорящую рыбку, то есть широко и спокойно раскрывать и закрывать рот, не произнося при этом звуке. Язык должен оставаться во рту в расслабленном состоянии, не двигаясь.

Упражнения для коррекции просодических компонентов речи.

1. Упражнение «белка». Развивает чувство ритма, диапазон голоса. Обучающий стучит ритмический рисунок и поёт:

По деревьям скок, скок, Ти-ти-ти-ти-та-та

Да орешки щелк, щелк. Ти-ти-ти-ти-та-та

Кто же это? Отгадай! Ти-ти-ти-ти-ти-ти-та

Это белка, так и знай! Ти-ти-ти-ти-ти-ти-та

2. Упражнение «составление предложения». Педагог показывает детям карточку с точкой, вопросительным или восклицательным знаком. Ребенок составляет предложения, соответствующие этому знаку препинания по интонации. Мама пришла. Мама пришла? Мама пришла! Наступила зима. Наступила зима? Наступила зима!

3. Упражнение «удивись». Повествовательные предложения ребенок должен произнести с удивлением и восклицанием. Вот это рыба. Вот это рыба! Вот это робот. Вот это робот! Вот это рисунок. Вот это рисунок!

4. Упражнение «а что у вас?». Дети читают стихотворение С. Михалкова «А что у вас?», чередуя повествование с вопросом. – А у меня в кармане гвоздь. А у вас? – А нас сегодня гость. А у вас?

5. Упражнение «укачивание». Формирование самостоятельных навыков повышения и понижения голоса. Ребенок как бы укачивает куклу: а-а-а-а-а. Работа на повышение и понижение голоса: ау-ау-ау-ау-ау. Выполнять в правильной дыхательной технике.

6. Игра «дни недели».

Понедельник, вторник (артикуляция без звука)

Среда, четверг (шепот)

Пятница, суббота (обычный голос)

Воскресенье (на высокой громкости)

Суббота, пятница (обычный голос)

Четверг, среда (шепот)

Вторник, понедельник (артикуляция без звука)

7. Игра «поход». Формирует умение контролировать высоту голоса. Нельзя резко усиливать голос. С каждой строкой нужно постепенно увеличивать высоту голоса.

По тропинке узкой горной

Вместе с песенкой задорной
Мы с тобой идем в поход,
За горой нас солнце ждет,
Наш подъем все выше, круче,
Вот шагаем мы по тучам,
За последним перевалом
Нам навстречу солнце встало.

8. Упражнение «изобрази голосом». Работа над тембром. Ребёнок имитирует звуки природы:

Мяукает, фыркает, тикает, чирикает.
Мурлычет, скрипит, квакает, жужжит.
Каркает, шипит, крякает, стучит.
Кукует, трещит, хрюкает, булькает.

Упражнения для формирования фонематического слуха.

1. Найди звук. Детям предлагается отобрать предметные картинки, в названии которых слышится заданный звук. Предварительно картинки называются взрослым.

2. Слушай внимательно. Детям предлагается выполнить задание: если услышат слова со звуком [с], то дети должны хлопнуть в ладоши один раз, если услышат звук [ш] хлопнуть два раза.

3. Услышишь – хлопни. Цели: развивать слуховое внимание, фонематическое восприятие. Ход игры: взрослый произносит ряд звуков (слогов, слов), ребенок с закрытыми глазами, услышав определенный звук, хлопает в ладоши.

4. Кто больше? Цели: развивать фонематические представления, слуховое внимание. Ход игры: соревнования. Дети подбирают слова, начинающиеся на заданный звук. Повторы недопустимы.

5. Упражнение «эхо». Цель: развитие фонематического слуха, фонематического восприятия, на формирование умения дифференцировать звуки в слогах. Есть несколько вариантов этого упражнения:

- вариант 1: логопед предлагает повторить серию слогов с общим гласным и разными согласными звуками: та-ка-па па-ка-та; ка-на-па га-ба-да; фа-ха-ка ма-на-ва; ба-да-га ка-ва-ха и т.д.

- вариант 2: логопед предлагает повторить серию слогов с согласными звуками, различающимися по звонкости-глухости (серии из двух, трех слогов): па-ба та-да; по-бо ка-га; пу-бу фа-ва; са-за шу-жу и т.д.; па-ба-па та-да-та ва-фа-ва; по-бо-по да-та-да фа-ва-фа; пу-бу-пу ка-га-ка са-за-са; пы-бы-пы га-ка-га зу-су-су и т.д.

- вариант 3: логопед предлагает повторить серию слогов с согласными звуками, различающимися по мягкости-твердости: па-пяпо-пёпу-пюпы-пи; ма-мямо-мёму-мю мы-ми; ва-вя во-вёву-вю вы-ви; та-тя то-тё ту-тю ты-ти и т.д.

- вариант 4: логопед предлагает повторить серию слогов с наращиванием стечения согласных звуков: па-тпа на-пна ка-фка фа-тфа; та-пта на-фнака-тка ка-пка; та-ффа ма-кма на-кна та-кта и т.д.

- вариант 5: логопед предлагает повторить серию слогов с общим стечением двух согласных звуков и разными гласными: пта-пто-пту-птытма-тмо-тму-тмы; кта-кто-кту-ктыкна-кно-кну-кны; фта-фто-фту-фтыфка-фко-фку-фкы; тпа-тпо-тпу-тпыпна-пно-пну-пны.

- вариант 6: логопед предлагает повторить серию слогов со сменой позиции согласных звуков в стечении: пта-тпакта-ткафта-тфа; пка-кпа фка-кфахта-тха; фпа-пфагда-дгавба-бва

6. Упражнение «лишнее слово». Цель: учить сопоставлять слова по звуковому составу. Ход задания: логопед четко произносит слова и предлагает ребенку назвать слово, отличающееся от остальных:

1) канава, канава, какао, канава.

- 2) утенок, котенок, утенок, утенок.
- 3) ком, ком, кот, ком.
- 4) минута, монета, минута, минута.
- 5) винт, винт, винт, бинт.
- 6) буфет, букет, буфет, буфет.
- 7) дудка, будка, будка, будка и т.д.

7. Упражнение «сигнальщики». Цель: совершенствование навыков звукового анализа, дифференциация звуков. Ход задания: в правую руку возьмем фишку синего цвета, в левую – зеленую. Если в слове есть звук [м], показываете синюю фишку; если в слове есть звук [м'] - зеленую. Слова: малыш, миска, дом, мышь, камень, мёд, компот и т.д.

8. Ритмические рисунки. Дети воспроизводят серию хлопков или отстукивают различные ритмические рисунки (например: 2 удара-пауза-3 удара).

9. Игра «где спрятался звук». Найти в какой части слова (начало, середина, конец) спрятался заданный звук.

Слова с сонорными согласными звуками в начале слова (используются для выделения первого звука в слове).

- л, л': лампа, ландыш, ласточка, лимон, луна, лиса, лист, лодка, луг.
- м, м': мак, мама, март, маска, масло, мир, миска, море, мост, муха.
- н, н': нож, носки, нос, ноты, номер, нитки, низкий.
- р, р': радио, радуга, рак, ракета, рама, роса, рис, рейка, рельсы.
- к: веник, щенок, кубок, гудок, чулок, замок, урок, каток, жук.
- с: квас, час, лес, пес, рис, бокс, нос, насос.
- а: зал, мак, рак, парк, март, час, кран.
- о: столб, ночь, зонт, дом, лом, сом, слон, сноп, порт.

Конспект индивидуального занятия по постановке звука [з].

Ребенок: Анастасия К., 6 лет, ОНР III уровня, псевдобульбарная дизартрия.

Тема: Звук [з].

Цель: Постановка звука [з].

Задачи:

коррекционно-образовательные:

1. Знакомство со звуком [з].
2. Закрепление представления о правильной артикуляции звука [з].
3. Закрепление навыка правильного произношения звука [з].
4. Обогащение словаря словами со звуком [з].

коррекционно-развивающие:

1. Закрепление условно-рефлекторных связей на данный звук.
2. Развитие фонетического слуха.
3. Формирование навыков звуко-слогового анализа.
4. Развитие моторики артикуляционного аппарата, пальцевой моторики.
5. Развитие внимания, памяти, мышления.
6. Закрепление звука в изолированном виде, в слогах, словах, предложениях.

коррекционно-воспитательные:

1. Воспитание трудолюбия, аккуратности.
2. Поддержание интереса к занятиям.
3. Воспитывать желание правильно и красиво говорить.
4. Воспитание доброжелательности, чувства товарищества.
5. Воспитание контроля за правильным произношением звука в собственной речи и речи товарищей.

Оборудование: зеркало, карточки для мимических упражнений (смайлы с различными эмоциями), игровое пособие для дыхательной гимнастики (вертушка), картинки с деревьями на развитие силы голоса, крупные детали деревянного бисера для развития мелкой моторики, изображение профиля артикуляции звука [з], картинка розы, замка, зонта.

Ход занятия.

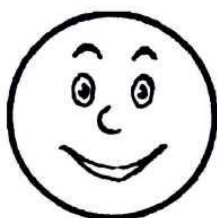
| Этап | Деятельность логопеда | Деятельность обучающегося |
|--|--|---|
| 1. Организационный момент. | <ul style="list-style-type: none"> - Здравствуй Настя! Прежде чем начать занятие, создадим хорошее настроение. А хорошее настроение начинается с улыбки. Давай мы улыбнёмся друг другу. Ты готова начать занятие? - Скажи, какое у нас сейчас занятие? - Что мы будем делать на индивидуальном занятии? - Что помогает нам правильно и красиво говорить? - Верно. - А что помогает нам учиться четко и красиво говорить? | <ul style="list-style-type: none"> - Здравствуйте. Да. - Индивидуальное. - Учиться правильно и красиво говорить. - Язык, губы, зубы. - Упражнения. |
| 2. Подготовительный этап. 2.1. Мимические упражнения. | <p>(Создаем воображаемую ситуацию):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Я к нам на урок хотела прийти не одна, на занятие мы шли с зайцем. Но к сожалению, он не смог прейти, ему нужно было срочно уехать, но он передал мне конверт, правда я не знаю, что в нем. Давай посмотрим? (открываем конверт и достаем смайлики). - Настя, посмотри, каких друзей прислал нам заяц (достаем из конверта смайлики). - Чтобы они не скучали, давай с ними немного поиграем. Покажем те же эмоции, которые изображают смайлики. - Какие упражнения мы сейчас выполняли? - Для чего мы выполняли эти упражнения? | <ul style="list-style-type: none"> - Да. Слушает учителя. Выполняет мимические упражнения. - Мимические упражнения. - Чтобы развивать мышцы лица. |

| | | |
|--|--|--|
| <p>2.2. Упражнения для дыхания.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Я думаю, наши смайлики устали и мы дадим им отдохнуть. - Следующее упражнение, которое мы выполним это упражнение на дыхание. Будем учиться правильно дышать. - Берем в руки вертушки, делаем вдох через нос и выдох через рот. Направляем воздушную струю на вертушку так, чтобы она начала крутиться. - Дышим правильно: щёки не надуваем, плечи не поднимаем, вдох делаем через нос, выдох через рот. | <p>Выполняет упражнение для развития дыхания.</p> |
| <p>2.3. Упражнение для развития силы голоса.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Что мы сейчас с тобой делали? - Зачем мы его выполняли? - Наши смайлики отдохнули и теперь они хотят отправиться погулять в лес и приглашают нас вместе с ними. - Мы идём по лесной тропинке. Дует лёгкий ветерок, деревья в лесу стоят спокойно (показывает картинку, где изображено дерево). Ветер дует тихо, вот так: «у-у-у» (тихо и длительно произнести звук [у]). - Давайте вместе покажем, как дует лёгкий ветерок. - Вот мы подошли к лесной полянке. И вдруг подул сильный ветер, деревья начали качаться (показывает картинку с изображением склонённого от ветра дерева). Ветер громко загудел: «у-у-у» (громко и длительно произнести этот звук). - Давайте вместе покажем, как дует сильный ветер. | <ul style="list-style-type: none"> - Выполняли упражнение для дыхания. - Чтобы научиться правильно дышать. <p>Тихо и длительно произносит звук [у].</p> <p>Громко и длительно произносит звук [у].</p> |
| <p>2.4. Упражнения для развития мелкой моторики.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - А теперь я буду показывать тебе картинки. Когда я буду показывать 1 картинку, ты будешь изображать лёгкий ветерок, а когда 2 – сильный ветер. | <p>Выполняет упражнение на развитие силы голоса.</p> <p>- Упражнение для раз-</p> |

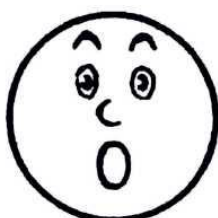
[illegible]

| | | |
|---|---|---|
| <p>3.3. Развитие фонематического слуха.</p> | <p>- Какой это звук? Дай ему характеристику.</p> <p>Вывешивает схему на доске: согласный, звонкий, твёрдый.</p> <p>- Каким сигналом обозначим этот звук?</p> <p>- Будем учиться «ловить» звук [з] среди других звуков. Я буду называть звуки, а ты как услышишь звук [з], хлопни:</p> <ul style="list-style-type: none"> • д, з, с, к, з, ш, с, т, з, ц. • <p>- Будем ловить звук [з] в слогах. Я буду называть слоги, а ты «лови» слог со звуком [з], когда услышишь их:</p> <ul style="list-style-type: none"> • за, ха, зу, су, ку, зо, шо, ты, зы. | <p>звонкий.</p> <p>- Синим со звоночком.</p> <p>Ловит звук [з] среди звуков.</p> <p>Ловит звук [з] в слогах.</p> |
| <p>3.4. Физминутка.</p> | <p>- Будем ловить звук [з] в словах. Я буду называть слова, а ты «лови» слова со звуком [з], когда услышишь их:</p> <ul style="list-style-type: none"> • заяц, волк, рысь, зебра, лиса, зубр. <p>- Где «ловили» звук [з]?</p> <p>- Сейчас я тебе предлагаю немного размяться и отдохнуть.</p> <p>- У зайчика есть школьный друг хомячок Хома. Сейчас он тебе о нём расскажет, повторяй движения.</p> <p>Хома, хома, хомячок, полосатенький бочок (Тереть бока руками)</p> <p>Хома раненько встает, (Потянуться)</p> <p>Щёчки моет (Тереть щеки руками)</p> <p>Лапки трет (Показывать движения мытья рук)</p> <p>Подметает Хома хатку (Мести воображаемыми метлами)</p> | <p>Ловит звук [з] в словах.</p> <p>- Среди звуков, в слогах и словах.</p> <p>Повторяет движения за логопедом.</p> |
| <p>3.5. Работа с картинками.</p> | <p>И выходит на зарядку (Маршировать)</p> <p>Раз (Руки вперед)</p> <p>Два (Руки вверх)</p> <p>Три (Руки в стороны)</p> <p>Четыре, пять (Трясти кистями рук)</p> <p>Хомка хочет сильным стать (Руки согнуть к плечам, кисти сжать в кулаки, мускулы рук напрячь, как у силачей).</p> <p>- На доске картинки:</p> <ul style="list-style-type: none"> • роза, замок, дерево, зонт. | <p>Откладывает картинки, где изображены роза,</p> |

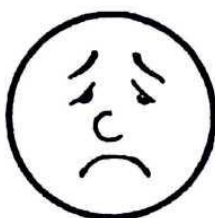
| | | |
|----------|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Выбери только те картинки, в которых есть звук [з]. -Какая картинка лишняя? - Почему? - Чему учились, выполняя задание? | <p>замок, зонт.</p> <p>- Дерево.</p> <p>- Нет звука [з] в этом слове.</p> <p>- Учились находить картинки со звуком [з].</p> |
| 4. Итог. | <ul style="list-style-type: none"> - Наше занятие подходит к концу. Давай вспомним, над каким звуком мы сегодня работали? - Какой это звук? - Кто был у нас в гостях? - Ты очень хорошо сегодня поработала. Я тобой довольна. На память о нашем занятии, я хочу подарить тебе стрекозу. Скажи в слове стрекоза, есть звук [з]. - Хорошо, молодец. Не забывай дома и в классе правильно произносить звук [з]. Повторяй и вспоминай дома, то, что проходили сегодня на занятие. - На этом наше занятие окончено. До свидания. | <p>- Над звуком [з].</p> <p>- Согласный, твёрдый, звонкий.</p> <p>- Эмоции.</p> <p>- Да.</p> <p>- Хорошо.</p> <p>- До свидания.</p> |



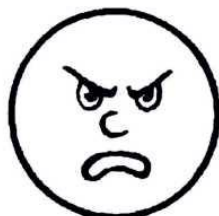
Радость



Удивление



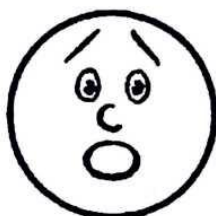
Печаль



Злость



Стыд

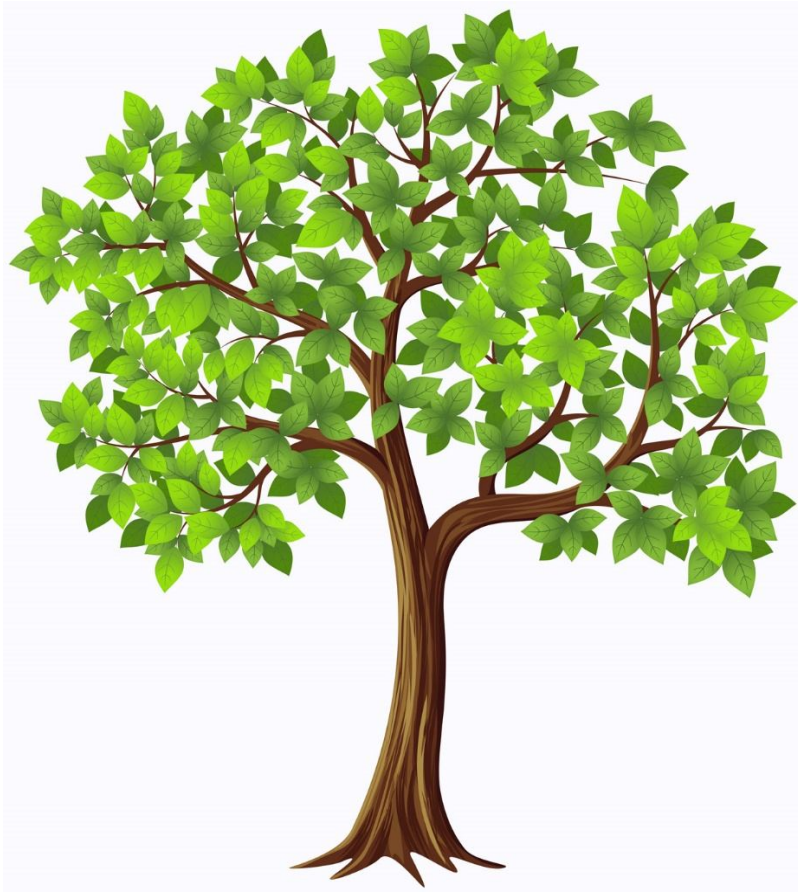


Страх



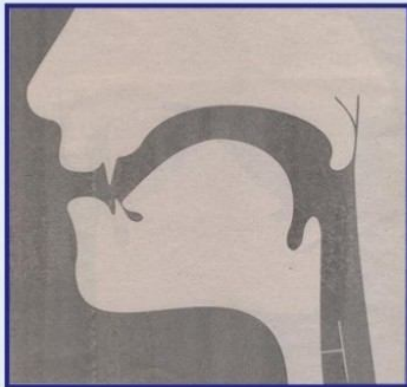
Спокойствие







Артикуляция звука [З]



- Губы в улыбке;
- Резцы обнажены, разомкнуты на 1-2 мм;
- Кончик языка упирается в нижние резцы. Спинка языка широкая, распластанная. Боковые края языка подняты вверх и плотно прижимаются к верхним коренным зубам. Посередине языка – желобок, по которому идет сильная холодная струя воздуха (контроль тыльной стороной руки);
- Мягкое нёбо поднято, плотно прижимается к задней стенке глотки, закрывая проход воздушной струе в носовую полость;
- Голосовые связки сомкнуты. Голос есть.

Конспект индивидуального занятия по автоматизации звука [р].

Ребенок: Алиса Р., 7 лет, ОНР III уровня, псевдобульбарная дизартрия.

Тема: Звук [р].

Цель: Автоматизация звука [р] в речи.

Задачи:

коррекционно-образовательные:

1. Закрепить правильное произношение звука [р] изолированно, в слогах, словах, предложениях, чистоговорках.
2. Уточнить артикуляцию звука [р].
3. Дать характеристику звука [р].
4. Формировать навыки анализа и синтеза слов на примере изучаемого звука.
5. Закрепить зрительный образ буквы [р].
6. Расширять словарный запас.
7. Закреплять умение находить место звука в слове.
8. Закреплять умение делить слова на слоги.

коррекционно-развивающие:

1. Развивать мимическую и артикуляционную мускулатуру ребенка.
2. Формировать правильное речевое дыхание.
3. Развивать зрительное и фонематическое восприятие, память, мышление, тонкую, общую и артикуляционную моторику, координацию речи с движением.

коррекционно-воспитательные:

1. Формирование доброжелательности, самостоятельности, инициативности, ответственности.
2. Воспитание положительного интереса к логопедическим занятиям.

3. Стимулировать речевую активность.

Оборудование: зеркало, изображение профиля артикуляции звука [p], картинка-контур со звуком [p], картинки животных (зебра, жираф, крокодил, кобра, тигр, кенгуру).

Ход занятия.

| Этап | Деятельность логопеда | Деятельность обучающегося |
|--|--|---|
| 1. Организационный момент. | <p>- Здравствуй Алиса! Я очень рада, что ты пришла на занятие. Посмотри, к нам пришли гости. Давай с ним поздороваемся, улыбнемся ему и подарим всем свое хорошее настроение.</p> <p>- Сегодня у нас не совсем обычное занятие. Нас попросил о помощи один мальчик, которого зовут Рома. Он отправляется в морское путешествие, но ему нужны помощники. Поможет Роме или нет?</p> | <p>- Здравствуйте.</p> <p>- Будем помогать Роме.</p> |
| <p>2. Подготовительный этап.</p> <p>2.1. Упражнение на развитие общей моторики.</p> <p>2.2. Артикуляционная гимнастика</p> | <p>- Но, чтобы отправиться в путешествие нужно быть сильным, выносливым. Давай немного разомнёмся.</p> <p>- По морю плыл корабль (ладони лодочкой). Волны плавно качали его на волнах (кисти рук сцепить в замок, волнообразные движения руками). В небе летали чайки (имитирующие движения). Капитан вышел на мостик и посмотрел в бинокль (имитирующие движения). Впереди он увидел остров. На острове росла пальма (руки вверх, пальцы врозь). Корни пальмы уходили глубоко в песок (наклониться вниз, руки вниз). На пальме сидела обезьяна, И дразнила капитана (большой палец правой руки к носу) Капитан рассердился, И ответил обезьяне (большой палец левой руки к носу). Так они и дразнили друг друга – Капитан – обезьяну, обезьяна – капитана (чередование положения рук). Ещё он на острове увидел, чернокожих ту-</p> | <p>- Давайте.</p> <p>Выполняет упражнения на развитие общей моторики.</p> |

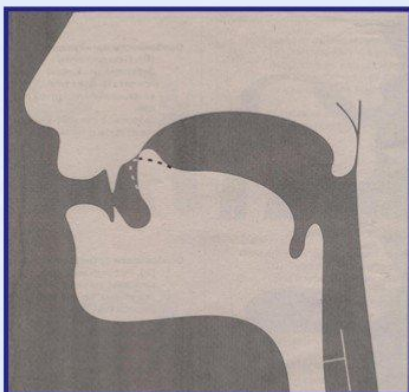
[illegible]

| | | |
|---|---|--|
| | <p>д-д». Сначала звук [д] произносить медленно. Постепенно убыстрять темп. Нижняя челюсть неподвижна, работает только язык.</p> <p>- Что мы с тобой сейчас выполняли?</p> | гимнастику. |
| <p>3. Основной этап.</p> <p>3.1. Сообщение темы занятия.</p> <p>3.2. Развитие навыков фонематического анализа.</p> <p>3.3. Задания на развитие фонематического слуха.</p> <p>3.3. Изолированное произношение звука [р].</p> <p>3.4. Автоматизация звука в словах.</p> <p>3.5. Автоматизация звука [р] в словах.</p> | <p>- Сегодня у нас на занятии будет главным звук [р]. Расскажи, что делает язычок, губы и зубы, чтобы звук [р] получился правильно?</p> <p>- Давай я тебе помогу. Губы широко раскрыты, между зубами остаётся щель, язык находится за верхними зубами. (показывается схема артикуляции звука [р]).</p> <p>- Скажи, звук [р] гласный или согласный?</p> <p>- Твёрдый или мягкий? Звонкий или глухой? На письме обозначается буквой «р» (картинка-контур).</p> <p>- Раскрась её синим цветом.</p> <p>- Все слова состоят из звуков. Я назову слово, ты определишь, где стоит звук [р] в этих словах в начале, в середине или в конце слова: бобёр, сорока, рысь, муравьи, река.</p> <p>- Если услышишь звук [р] среди других звуков, подними руку:</p> <ul style="list-style-type: none"> а, о, Р, у, л, Р, д, л, Р, д, Р. <p>- Если услышишь, звук [р] среди слогов, которые я произнесу, хлопни в ладоши:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ро, Ры, су, ур, фо, до, па, Ра, ад, Ир, ил, Ор, ол. <p>- К причалу мы поедem на машине, заведи мотор «р-р-р». При произнесении звука [р] губы раскрыты, зубы разомкнуты, боковые края языка прижаты к верхним коренным зубам; широкий кончик языка поднят к альвеолам и вибрирует. Машинка едет с горы – голос понижаем, в гору – голос повышаем.</p> <p>- Вот мы и добрались до парусника, но, чтобы он отплыл от причала нужно покрутить</p> | <p>Ребенок молчит.</p> <p>- Согласный, так как воздух встречает преграду – язык и зубы.</p> <p>- Твёрдый. Можно обозначить синим цветом. Звонкий.</p> <p>- Хорошо.</p> <p>- В конце, в середине, в начале, в середине, в начале.</p> <p>Ребенок выполняет задание.</p> <p>- Р-р-р-р-р.</p> <p>Ребенок произносит звук [р] то с понижением голоса, то с повышением.</p> <p>Выполняет задание.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>3.6. Физминутка.</p> | <p>штурвал вправо и влево, произнести или прочитав слоги чётко поговаривая звук [р]:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ра, ро, ру, ры, рэ, ар, ор, ур, ыр, эр. <p>- В путешествие нам необходимо взять с собой вещи, но выбрать только те, в названии которых есть звук [р]:</p> <ul style="list-style-type: none"> • карта, штурвал, подзорная труба, майка, фотоаппарат, штаны, спасательный круг, шляпа. <p>- Сейчас я тебе предлагаю немного размяться и отдохнуть.</p> <p>- Вставай на ноги, будем играть.</p> <p>Ра-ра-ра- марширует детвора, (ребенок марширует)</p> <p>Ру-ру-ру- встанем рано поутру, (тянется на носочках вверх)</p> <p>Ро-ро-ро- насыпай песок в ведро, (выполнять наклоны вниз)</p> <p>Ры-ры-ры- надуваем мы шары, (делать большой круг руками)</p> <p>Ор-ор-ор- подметаем двор, (Имитировать подметание)</p> <p>Ры-ры-ры- у нас чистые дворы. (Ребенок широко разводит руками)</p> <p>- Молодец, мы немного отдохнули и можем дальше отправляться в плавание.</p> | <p>- Карта, штурвал, подзорная труба, фотоаппарат, круг.</p> |
| <p>3.7. Деление слов на слоги.</p> | <p>Ор-ор-ор- подметаем двор, (Имитировать подметание)</p> <p>Ры-ры-ры- у нас чистые дворы. (Ребенок широко разводит руками)</p> <p>- Молодец, мы немного отдохнули и можем дальше отправляться в плавание.</p> | <p>Повторяет движения за логопедом.</p> |
| <p>3.8. Проговаривание чистоговорок.</p> | <p>- Мы приплыли на остров, посмотри на животных и скажи, как все они называются. Помоги им найти свои дома. Раздели слова зебра, жираф, крокодил, кобра, тигр, кенгуру на слоги и скажи, в каком доме живёт животное – одноэтажном, двухэтажном или трёхэтажном.</p> <p>- Пирату понравилось подбирать рифмы, и он предлагает тебе сыграть с ним в игру «доскажи словечко». Проговори чистоговорку целиком, четко поговаривая звук [р]:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ра-ра-ра – высокая (гора). • Ро-ро-ро – потерял петух (перо). • Ры-ры-ры – у ребят в руках разноцветные (шары). • Ор-ор-ор – красный спелый (помидор). • Ыр-ыр-ыр – на столе ароматный | <p>- Животные жарких стран.</p> <p>Зеб-ра (двухэтажном), жи-раф (двухэтажном), кро-ко-дил (трёхэтажном), коб-ра (двухэтажном), тигр (одноэтажном), кен-гу-ру (трёхэтажном).</p> <p>- Гора.</p> <p>- Перо.</p> <p>- Шары.</p> <p>- Помидор.</p> <p>- Сыр.</p> |

| | | |
|----------|--|---|
| | (сыр). | |
| 4. Итог. | <p>- Наше плавание подходит к концу. Давай вспомним, что сегодня мы делали на занятие.</p> <p>- Где мы сегодня побывали?</p> <p>- Кому мы сегодня помогли?</p> <p>- Тебе понравилось путешествие?</p> <p>- Какой звук мы учились правильно произносить?</p> <p>- Ты молодец, правильно выполняла все задания, чётко произносила звук [p].</p> <p>- Не забывай дома и в классе правильно произносить звук [p].</p> <p>- На этом наше занятие окончено. До свидания.</p> | <p>- В морском путешествии.</p> <p>- Мальчику РOME.</p> <p>- Да, понравилось.</p> <p>- Звук [p].</p> <p>- Хорошо.</p> <p>- До свидания.</p> |

Артикуляция звука [P]



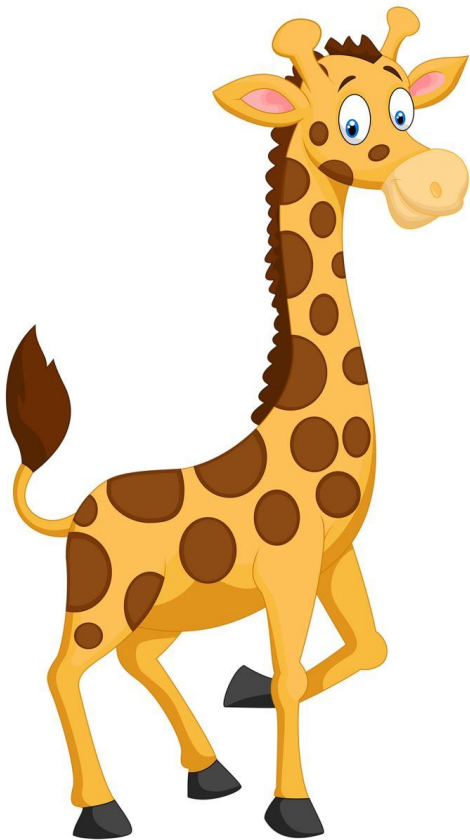
- Губы полуоткрыты;
- Зубы не смыкаются;
- Кончик языка поднят к бугоркам за верхними зубами (к альвеолам), напряжен и вибрирует. Боковые края языка прижаты к верхним коренным зубам. Форма языка напоминает «ложечку»;
- Посередине языка идет воздушная струя, которая ощущается ладонью;
- Мягкое нёбо поднято, прижато к задней стенке глотки. Воздух проходит через рот.
- Голосовые связки сомкнуты, вибрируют. Голос есть.

Р

все-раскраски.рф









Конспект занятия по дифференциации звуков [с] – [ц].

Ребенок: Михаил Л., 7 лет, ОНР III уровня, псевдобульбарная дизартрия.

Тема: Звуки [с] – [ц].

Цель: Дифференциация звуков [с] – [ц].

Задачи:

коррекционно-образовательные:

1. Уточнить артикуляцию звуков [с] – [ц].
2. Дифференцировать звуки [с] – [ц] в слогах, словах и предложениях.
3. Закреплять правильное произношение звуков [с] и [ц] в самостоятельной речи.

коррекционно-развивающие:

1. Развивать внимание, память, мышление.
2. Развитие общей и мелкой моторики рук.
3. Развивать фонематический слух и восприятие по средствам дифференциации звуков на слух.
4. Развивать мелкую моторику кистей и пальцев рук по средству самомассажа кистей рук.

коррекционно-воспитательные:

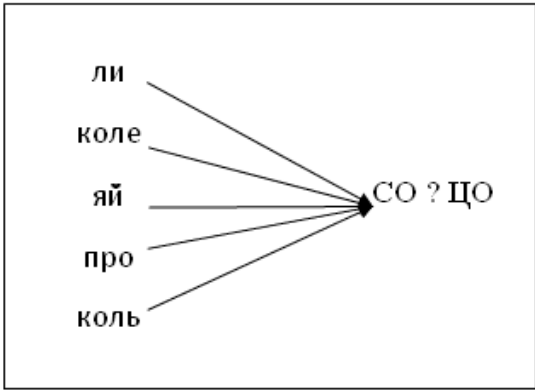
1. Воспитывать умение работать сообща.
2. Развитие навыка самоконтроля.
3. Развить наблюдательность на основе выполнения заданий различной сложности в течении всего занятия.

Оборудование: зеркало, цветок цветик-семицветик, профиль звука [с] и [ц], картинки: сапоги, самолет, салат, сок, солнце, сорока, цифра, цирк.

Ход занятия.

| Этап | Деятельность логопеда | Деятельность обучающегося |
|--|---|---|
| <p>1. Организационный момент.</p> <p>1.1. Объявление темы:</p> | <p>- Здравствуй Миша. Как у тебя дела? Готов начать занятие?</p> <p>- Сегодня тебя ждет путешествие в сказочную страну.</p> <p>- А с кем сегодня мы будем путешествовать, ты узнаешь из рассказа. Слушай внимательно, как скажешь про кого этот рассказ, наш гость сразу появится.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ровно семь лепестков, Нет пестрее цветков. Оторвешь лепесток – Полетит он на восток, И на север, и на юг, И вернется к нам он в круг. Ты желание загадай, Исполненья ожидай. Что же это за цветок? <p>- Правильно, сегодня тебя в сказочную страну зовет цветик-семицветик. Назови первый звук в словах «цветик и семицветик». - Сегодня мы с тобой будем учиться правильно произносить звуки [с] и [ц] в слогах и словах.</p> | <p>- Здравствуйте. Готов.</p> <p>- Цветик-семицветик.</p> <p>- [с] и [ц].</p> |
| <p>2. Артикуляционная гимнастика.</p> | <p>- Цветик-семицветик приглашает тебя в гости. Его дом находится за высоким забором. Упражнение «заборчик».</p> <p>- А в гостях слоник, смотри какой он большой, какой у него длинный хобот. Давай сделаем с тобой упражнение «хобот»</p> <p>- «Трубочка», дуем на язычок, свернутый в трубочку.</p> <p>- А еще есть качели и цветик очень любит качаться, давай и мы с тобой покачаемся. Упражнение «качели».</p> <p>- Что-то стало холодно, ветер подул. Упражнение на дыхание «ветерок» (с вертушками).</p> <p>- И приглашает тебя на чай с вкусными блинами. Упражнение «блинчик».</p> <p>- Цветик любит коллекционировать разные предметы и хотел бы тебе показать. Упражнение «часики», «парус».</p> | <p>Выполняет артикуляционные упражнения.</p> |
| <p>3. Работа с профилем.</p> | <p>- Произнеси звук [с]. Какой это звук? Дай ему характеристику.</p> | <p>- Звук [с] – согласный, твёрдый, глухой. Гор-</p> |

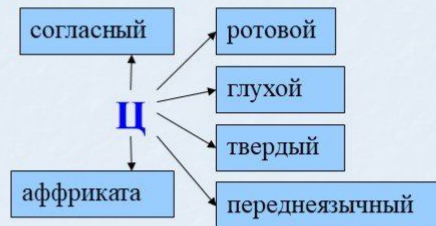
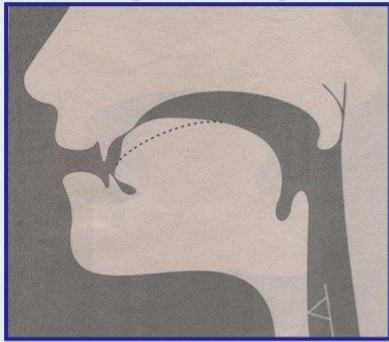
| | | |
|---|--|---|
| <p>3.1. Связь звука с буквой.</p> <p>3.2. Закрепление звука в слогах и развитие графомоторных навыков</p> <p>3.3. Развитие фонематического слуха.</p> | <p>- А теперь произнеси звук [ц] и дай ему характеристику.</p> <p>- Мы с тобой говорили о двух звука [с] и [ц]. Как свистит свисток?</p> <p>- А как нас просят не шуметь?</p> <p>- Звук [с] на письме обозначается буквой «с». Скажи пожалуйста, на что похожа буква «с»?</p> <p>- Звук [ц] на письме обозначается буквой «ц». На что похожа буква «ц»?</p> <p>- У цветика-семицветика рассыпались бусы. Поможем ему их собрать? Посмотри, как много. На каждой изображены буквы, чтобы бусины были вместе, тебе нужно соединить буквы в слоги и прочитав что получилось. Давай соберем только те бусины где гласные звуки (а, о, у, и), а потом на которых согласные (ц, с). От согласной к гласной буквы рисуй линию.</p> <p>- А теперь задание посложнее. Посмотри внимательно на картинку и прочитай по аналогии с предыдущим заданием.</p> <div data-bbox="512 1218 1027 1883" data-label="Diagram"> </div> <p>- Когда услышишь звук С хлопни, а когда услышишь звук Ц топни:</p> | <p>лышко не дрожит.</p> <p>- Звук [ц] – согласный, твёрдый, всегда глухой. Горлышко не дрожит.</p> <p>- С-с-с.</p> <p>- Ц-ц-ц.</p> <p>- На полумесяц, на дольку арбуза.</p> <p>- На перевернутый стул.</p> <p>Ребенок читает слоги и рисует линии – ас, ос, ци, цу.</p> <p>Ребенок читает по стрелочкам слова (ЦА – пуговица, цари, курица, овца, умница, птица, хлебница, царапина; СА – самолёт, полоса, сало, крыса, лиса, коса, самокат, роса).</p> |
|---|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • с, з, ц, ж, с, щ, ш, ц, р; • са, шо, цу, жи, ха; • зонт, стакан, астра, цветок, парта. <p>- Определи место звука в слове, в начале, в середине, в конце:</p> <ul style="list-style-type: none"> • звук С: Сок, ноС, Сумка, риСунок; • звук Ц: Цепь, яйЦо, Цапля, куриЦа. | Выполняет задания. |
| 4. Физминутка. | <p>- Сейчас я тебе предлагаю немного размяться и отдохнуть: Раз – подняться, подтянуться. Два – нагнуться, разогнуться. Три – в ладоши три хлопка, Головою три кивка. На четыре – руки шире, Пять – руками помахать. Шесть – за парту тихо сесть.</p> | Повторяет движения, которые в стихотворении. |
| <p>4. Дифференциация [с] и [ц] в слогах.</p> <p>4.1. Закрепление звука [с] и [ц] в словах.</p> | <p>- Я буду называть слоги, а ты попробуй повторить их:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ца-са, цо-со, цу-су, цы-сы; • Ос-оц, ос-ос-оц, ус-уц, ус-уц-ац; <p>- Придумай слова, используя слоги «са», «со», «ци» (заранее будут распечатаны слова, ребенку нужно будет выделить слоги). Например:</p> <ul style="list-style-type: none"> • СА – сапоги, самолет, салат. • СО – сок, солнце, сорока. • ЦИ – цифра, цирк. <p>- Давай поиграем в игру «добавь нужный слог». Нужно составить слово, правильно подобрав слог.</p>  | Выполняет упражнения. |

| | | |
|----------|---|---|
| | <div data-bbox="509 152 1048 645" data-label="Diagram"> <p>СЕ ? ЦЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> ло на льй ребро рьй но пи </div> <p>(Лицо, колесо, яйцо, просо, кольцо; село, цена, целый, серебро, серый, сено, цепи).</p> | |
| 5. Итог. | <p>- Наше занятие подходит к концу. Давай вспомним, какие звуки мы сегодня сравнивали?</p> <p>- Правильно! Какое задание тебе понравилось выполнять?</p> <p>- Ты молодец, отлично справилась со всеми заданиями. Цветику-семицветику понравилось с тобой путешествовать. Ты очень старательный и внимательный.</p> <p>- На этом наше занятие окончено. До свидания.</p> | <p>- [с] и [ц].</p> <p>- Все.</p> <p>- Спасибо.</p> <p>- До свидания.</p> |

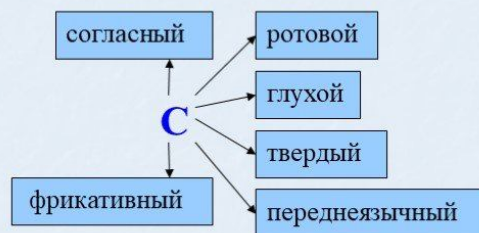
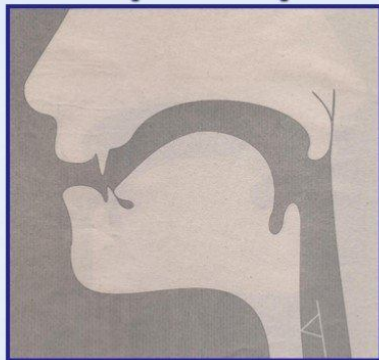


Артикуляция звука [Ц]



- Губы в улыбке;
- Зубы видны, сближены, но не сомкнуты;
- Кончик языка:
 - в первый момент упирается в нижние резцы, как при звуке [т]. Спинка языка круто вогнута и передней своей частью образует смычку у шеек верхних резцов.
 - во второй момент кончик языка остается в том же положении, а передняя часть спинки после разрыва смычки отскакивает в положение [с]. Посередине языка идёт сильная короткая воздушная струя, которая ощущается тыльной стороной руки.
- Мягкое нёбо поднято, закрывает проход в носовую полость;
- Голосовые связки разомкнуты. Голоса нет.

Артикуляция звука [С]



- Губы в улыбке;
- Резцы обнажены, разомкнуты на 1-2 мм;
- Кончик языка упирается в нижние резцы. Спинка языка широкая, распластанная. Боковые края языка подняты вверх и плотно прижимаются к верхним коренным зубам. Посередине языка – желобок, по которому идет сильная холодная струя воздуха (контроль тыльной стороной руки);
- Мягкое нёбо поднято, плотно прижимается к задней стенке глотки, закрывая проход воздушной струе в носовую полость;
- Голосовые связки разомкнуты. Голоса нет.



coloringpage.eu









АНТИПЛАГИАТ
ТВОРИТЕ СОБСТВЕННЫМ УМОМ



**УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

СПРАВКА
О результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе
Антиплагиат.ВУЗ

| | |
|-------------------------------------|--|
| Автор работы | Чижова Мария Леонидовна |
| Факультет, кафедра, номер группы | Институт специального образования, кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза, группа ЛГП-1601z |
| Название работы | «Коррекция звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы» |
| Процент оригинальности | 56 |

Дата 29.01.2021

Ответственный в
подразделении


(подпись)

Покрас Е.А.
(ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссика"; Модуль поиска ЭБС "BOOK.ru"; Коллекция РГБ; Цитирование; Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет; Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов

Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

ОТЗЫВ

руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Коррекция звукопроизношения у детей с псевдобульбарной дизартрией в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы

Обучающийся **Чижова Мария Леонидовна** при работе над ВКР проявил себя следующим образом:

- 1. Уровень самостоятельности и ответственности.** Мария Леонидовна во время подготовки выпускной квалификационной работы посещала консультации тогда, когда у нее была необходимость. На протяжении всей работы вносились правки в соответствии с рекомендациями, которые интерпретировались в соответствии с владением обучающейся терминологическим и понятийным аппаратом логопедии. Структура содержания ряда разделов не соответствует предъявляемым требованиям. В работе содержится лексика, соответствующая научно-популярному, разговорному стилю.
- 2. Уровень предметной подготовки обучающегося.** В целом, Мария Леонидовна на базовом уровне владеет терминологией и понятийным аппаратом логопедии.
- 3. Замечания и рекомендации.** Результаты логопедического обследования детей приведены описательно, анализ, как таковой, отсутствует. Большая часть работы носит компилятивный характер. Подобных ошибок можно было бы избежать при своевременной и планомерной подготовкой ВКР.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В целом, выпускная квалификационная работа Чижовой Марии Леонидовны имеет заверченный характер, соответствует предъявляемым требованиям и может быть допущена к защите.

Ф.И.О. руководителя ВКР ____ Костюк Анна Владимировна ____

Должность ____ доцент ____ Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Уч. звание ____ - ____ Уч. степень ____ к.п.н. ____

Подпись ____

Дата ____